

Директору МБОУ «ЦО ОНИКС» Сабинского района
Л.М. Мубаракшиной

от _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места

пребывания заявителя: _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты заявителя _____

заявление

Прошу Вас принять в _____ класс меня _____

_____ .
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения _____ .

(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) поступающего:

матери / усыновителя / опекуна _____ ,

(подчеркнуть нужное)

_____ ,
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)¹

отца / усыновителя / опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

_____ .
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)¹

Имею право первоочередного приема _____ .

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «ЦО ОНИКС», выбираю для изучения

_____ язык.

(указывается: русский или татарский)

Поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – _____
(да / нет, № ПМК)

Соглас _____ (ен,на) на обучение меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

С Уставом МБОУ «ЦО ОНИКС», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в МБОУ «ЦО ОНИКС» общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен __ (а).

(дата)

(подпись)

Соглас _____ (ен, на) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения моего обучения как в бумажном, так и в электронном виде.

Соглас _____ (ен, на) на размещение информации обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «ЦО ОНИКС».

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения¹ в отношении поступающего:

медицинский полис № _____ выдан _____ Г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

(дата)

(подпись)

¹ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.