

## Образец

Директору  
МБОУ «Алексеевская начальная  
общеобразовательная школа №4»  
Алексеевского муниципального  
района РТ от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО (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 моего сына(мою дочь)

\_\_\_\_\_

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

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_.

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

матери / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_,

(подчеркнуть нужное)

отца / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_.

(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема \_\_\_\_\_.

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный (неполнородный) брат  
(сестра) ребенка

\_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

является учащимся \_\_\_\_\_ класса МБОУ «Алексеевская начальная общеобразовательная школа №4»

Язык образования \_\_\_\_\_ ;

Государственный язык республики Российской Федерации

\_\_\_\_\_ ;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Алексеевская начальная общеобразовательная школа №4» выбираю для изучения язык

\_\_\_\_\_.  
(русский / татарский)

Ребенок 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)

С Уставом МБОУ «Алексеевская начальная общеобразовательная школа №4», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(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 обучения ребенка/моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(на) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ «Алексеевская начальная общеобразовательная школа №4»

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка:

медицинский полис № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г.

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_.

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)