

Регистрационный  
номер заявления \_\_\_\_\_  
Дата приема \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Тетюшская  
СОШ № 1 им. Ханжина П.С.»

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 моего сына  
(при необходимости указывается профиль (направление) обучения класса)  
(мою дочь), опекуна \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)  
\_\_\_\_\_ форма обучения. \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная) (посещал, в порядке перевода из...)  
Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

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

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:  
матери /усыновителя /опекуна \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

отца /усыновителя /опекуна \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

Имею право первоочередного приема \_\_\_\_\_  
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка:  
\_\_\_\_\_ является  
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающимся \_\_\_\_\_ класса МБОУ «Тетюшская СОШ №1 им.Ханжина П.С.».

Язык образования (в случае получения образования на родном языке или из числа языков народов  
Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Государственный язык Республики Татарстан (татарский) (в случае предоставления школой  
возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) \_\_\_\_\_

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах  
возможностей, предоставляемых школой, выбираю для изучения \_\_\_\_\_ язык.  
(указывается: или русский, или татарский, или др.реализуемый в школе)

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)

\_\_\_\_\_ (указывается основание)

С Уставом школы, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами реализуемыми в школе, Положением об обработке и защите персональных данных работников, обучающихся и иных лиц, Правилами внутреннего распорядка обучающихся школы, Положением о школьной форме обучающихся, Положением о языке (языках) обучения и воспитания в школе, Правилами пользования ИБЦ школы, Положением об использовании устройств мобильной связи в школе, Положением о привлечении обучающихся к общественно-полезному труду и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (-а, -ы):

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Согласен (на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью обеспечения обучения ребенка при реализации образовательных программ, как в бумажном, так и в электронном виде.

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Дополнительные сведения (здесь и ниже не обязательны для заполнения) в отношении ребенка: медицинский полис № \_\_\_\_\_ выдан

\_\_\_\_\_ ,  
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.)

К заявлению прикладываются: \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

#### Расписка в получении документов

К заявлению заявителя (ФИО) \_\_\_\_\_

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ Дата приема заявления \_\_\_\_\_

| № пп | Наименование документов                                      | Отметка об их получении |
|------|--|-------------------------|
| 1.   | Заявление о приеме   |                         |
| 2.   | Паспорт родителя (законного представителя) (ксерокопия)      |                         |
| 3.   | Свидетельство о рождении ребенка (ксерокопия)                |                         |
| 4.   | Свидетельство о регистрации по месту жительства (ксерокопия) |                         |
|      |  |                         |
|      | Секретарь школы: _____                                       |                         |

Контактные телефоны для получения информации:

Директор школы – т. 2-54-15

МКУ «Отдел образования Исполнительного комитета Тегюшского района РТ» – 2-53-28