

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Директор МБОУ «Комсомольская СОШ»

Директору  
МБОУ «Комсомольская СОШ» Тукаевского  
муниципального района Республики Татарстан  
(наименование образовательной организации)

(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)  
Приказ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ Рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью, последнее - при наличии)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(при наличии указывается профиль)

МБОУ «Комсомольская» Тукаевского района Республики Татарстан.

1. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

2. Адрес места жительства и(или) пребывания \_\_\_\_\_

3. Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество полностью (последнее - при наличии) родителей (законных представителей):

1) Мать (законный представитель): \_\_\_\_\_

2) Отец (законный представитель): \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства и (или) пребывания): \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона заявителя \_\_\_\_\_

Номер телефона родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

1. Аттестат об основном общем образовании

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Да \_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_ (отметить галочкой)

Сведения о потребности *ребенка или поступающего* (нужное подчеркнуть) 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 \_\_\_\_\_ (отметить галочкой)

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) согласен (а):

\_\_\_\_\_ подпись родителя/законного представителя (ФИО родителя/законного представителя)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе); согласен (а) (для поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет)

(подпись заявителя) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, права и обязанности обучающихся МБОУ «Комсомольская СОШ» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.заявителя)

\_\_\_\_\_ подпись родителя/законного представителя (Ф.И.О родителя/законного  
представителя)

В качестве изучения родного языка, в рамках предметной области «Родной язык» и «Родная литература» в объёме, определенным учебным планом, для *меня, моего ребёнка(нужное подчеркнуть)* выбираю \_\_\_\_\_  
(нужно указать выбранный язык (русский, татарский и др.))

Я подтверждаю, что делаю выбор по своей воле, без оказания давления и действую в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

\_\_\_\_\_ подпись родителя/законного представителя (Ф.И.О родителя/законного представителя)

На обработку персональных данных ребенка и персональных данных родителей (законных представителей) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(согласна)

\_\_\_\_\_ подпись родителя/законного представителя (Ф.И.О родителя/законного представителя)