	Директору МБОУ «Ахметьевская ООШ»	
	Алькеевского МР РТ Зайнуллина Г.Н.	
	OT	
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя:	
	Телефон заявителя дом	
	почты заявителя	
	Заявление	
Прошу Вас принять в_	класс 2 моего сына (мою дочь) / меня	
(hoverna viva omvoome (m		
(фамилия. имя, отчество (пр	ри наличии) ребенка или поступающего полностью)	
Дата рождения ребенка или по	оступающего	
	(число, месяц, год рождения)	
Место рождения ребенка или	поступающего	
Адрес места жительства и (или	и) адрес места пребывания ребенка	
` -	и наличии) родителей (законных представителей) ребенка:	
(подчеркнуть нужное)		
Отца/усыновителя/опекуна		
(подчеркнуть нужное)		
Имею право первоочередного	приема	
(указывается основание перв	воочередного приема (при наличии)	
	о приема: брат (сестра) ребенка	
•	является	
\ `	ся фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	ы, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше	
адресу места жительства и (ил	и) адресу места пребывания ребенка.	
В качестве ролного языка из	числа языков народов Российской Федерации в пределах	
-	ых школой, выбираю для изучения	
	язык.	
(указывается: русск	ний или татарский (русская подгруппа, татарская подгруппа))	

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

 $^{^{2}\, \}mbox{При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса$

Ребенок/поступающий имеет потребност образовательной программе и (или) в создан	ь в обучении по адаптированной
обучения и воспитания обучающегося с от	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
соответствии с заключением психолого-меди	•
или инвалида (ребенка-инвалида) в соот	` •
реабилитации –	·
(да / н	(eT)
С Уставом школы, лицензией на осущ	цествление образовательной деятельности,
· · ·	кредитации, реализуемыми в школе
общеобразовательными программами и др	
организацию и осуществление образовател	ьной деятельности, права и обязанности
обучающегося, ознакомлен(а, ы).	
(дата)	(подпись)
	/ меня ⁴ по адаптированной образовательной
программ (в случае необходимости обуче	ния по адаптированной образовательной
программе).	
(дата)	(подпись)
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	альных данных заявителя и персональных
данных ребенка в порядке, установленном Фе	
«О персональных данных», в целях обеспечени	ія ооучения реоенка /моего ооучения, как в
бумажном, так и в электронном виде.	
(дата)	(подпись)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	рмации о ребенке /обо мне (фамилия, имя,
отчество (при наличии), фото- и видеоматер	лалы) на официальных интернет-каналах и
порталах, в т.ч. на сайте школы.	
(дата)	(подпись)
Согласен (на) на прохождение тестирован	ния на знание русского языка, достаточное для
освоения образовательных программ начальног	о общего, основного общего и среднего общего
образования, иностранных граждан и лиц без гр	ражданства ⁵ .
(дата)	(подпись)
Дополнительные сведения ⁵ в отношении	и ребенка / поступающего:
медицинский полис $N_{\underline{0}}$	-
страховое свидетельство государственного пен	
Дополнительные сведения о	-
родителях:	
мать/усыновитель/опекун	
(место работы, должно	
отец/усыновитель/опекун	
(место работы, должност	 ъ, раб. тел., сот. тел.)
	•
(дата)	(подпись)

- 3 В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями. 4 В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет. 5 Для иностранных граждан

⁵ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.