

Директору МБОУ – Саушской основной
общеобразовательной школы Тюлячинского
района РТ _____
от _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя¹
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 или поступающего 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 преимущественно приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка
_____ является
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса МБОУ – Саушской основной общеобразовательной школы
Тюлячинского района РТ.

Язык образования _____;

Государственный язык Республики Татарстан _____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых МБОУ – Саушской основной общеобразовательной школой

Тюлячинского района РТ, выбираю для изучения _____ язык.
(указывается: или русский, или 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 – Саушской основной общеобразовательной школы Тюлячинского района РТ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в школе общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

(дата) _____
(подпись)

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

(дата) _____
(подпись)

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», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата) _____
(подпись)

Согласен(на, ны) 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 – Саушской основной общеобразовательной школы Тюлячинского района РТ.

(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)

Примечание: дополнительные сведения к заполнению не обязательны