

Зачислен
Директор МБОУ СОШ № 1
Н.Н.Ислямова

Приказ от «__» _____ 20__ г.
№ _____

Директору МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 1»
Н.Н.Ислямовой
от гражданина(ки) _____

прописанного(ой) в г. Чистополь
по адресу: _____

сот.телефон _____
адрес электронной почты _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять _____
(моего сына, мою дочь)

(Ф.И.О.)

место рождения _____ зарегистрированного(ую) по
адресу: _____, проживающего(ую) по адресу:
_____, в _____ класс МБОУ «СОШ №1» Чистопольского
муниципального района Республики Татарстан, расположенного по адресу: г. Чистополь, улица
Ленина, 62

Наличие оснований для льготного приема (при наличии прилагается справка)

К заявлению прилагаю следующие копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка или документ о родстве
3. Документ об опеке или попечительстве (при необходимости)
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства
5. Справка с места работы родителя (законного представителя), если ребенок претендует на при вне очереди и в первую очередь
6. Заключение ПМПК (при необходимости)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) _____

Согласен /не согласен на обучение моего ребенка по АООП (нужное подчеркнуть)

_____ / _____ /
дата подпись ФИО родителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского/татарского языка (нужное подчеркнуть) и литературного чтения на родном языке в объеме, предусмотренном учебным планом ОУ на уровне начального общего образования

С Уставом МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

С Лицензией МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

Со свидетельством о государственной аккредитации

МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

С Образовательными программами МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

С Правилами поведения для учащихся МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание,

уничтожение), фото и видеосъемку. Подтверждаю свое согласие на обработку собственных персональных данных, а также данных моего(ей) сына (дочери, подопечного), а именно:

1. Свидетельство о рождении серия _____, номер _____, дата выдачи _____

2. Медицинский полис: _____

3. СНИЛС: _____

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока. _____

_____/_____ /дата подпись

Согласие действует на весь срок обучения ребенка в МБОУ «СОШ №1» и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«____» _____ 20__ г.

подпись _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Мать _____

Место работы _____

Контактный телефон _____