

Директору МБОУ «Нижнекондратинская ООШ»

Плотникову Петру Валентиновичу от \_\_\_\_\_,

прописанного(ой) по адресу: Россия, Татарстан, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
Контактный адрес эл.почты:

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_,  
проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, в  
\_\_\_\_\_ класс МБОУ «Нижнекондратинская ООШ» Чистопольского  
муниципального района Республики Татарстан, расположенного по адресу: д. Нижняя. Кондрата,  
улица 1 Мая, дом 7.

Мой ребенок имеет преимущественное, первоочередное право на обучение по образовательной  
программе начального общего образования (нужное выбрать), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов: действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих преимущественное, первоочередное право приема (в соответствии с законодательством РФ).

\_\_\_\_\_

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. Свидетельство о рождении полнородных и неполнородных братьев или сестер, подтверждающее право на преимущественный прием.
6. Документ, подтверждающий право на первоочередной прием.
7. 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 адаптированной образовательной программе  
(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 \_\_\_\_\_ языке и изучение учебных предметов предметной области **«Родной язык и литературное чтение на родном языке»** в объеме, предусмотренном учебным планом ОУ на уровне начального общего образования (нужное выбрать):

- Родной язык (чувашский), литературное чтение на родном языке (чув.)
- Родной язык (татарский), литературное чтение на родном языке (тат.)
- Государственный язык Республики Татарстан (татарский язык)

Даю свое согласие на организацию учебного процесса со стороны Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Нижнекондратинская основная общеобразовательная школа» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, образовательных платформ. С локальными нормативными актами МБОУ «Нижнекондратинская ООШ» по данному вопросу ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата    подпись    ФИО родителя

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, локальными актами МБОУ «Нижнекондратинская ООШ», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата    подпись    ФИО родителя

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку собственных персональных данных, а также данных моего(ей) сына (дочери, подопечного) , указанных в заявлении и прилагаемых документах:

1. Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_
2. Медицинский полис: \_\_\_\_\_

3. СНИЛС: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

ФИО отца, место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ФИО матери, место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя

Директору МБОУ «Нижнекондратинская ООШ»  
Плотникову Петру Валентиновичу  
от \_\_\_\_\_,  
прописанного(ой) по адресу: Россия, Татарстан, \_\_\_\_\_

Контактный телефон:

Контактный адрес эл. почты:

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

в порядке перевода из \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую)  
по \_\_\_\_\_ адресу \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по

адресу: \_\_\_\_\_, в класс МБОУ  
«Нижнекондратинская основная общеобразовательная школа» Чистопольского муниципального  
района Республики Татарстан, расположенного по адресу: д. Нижняя Кондрата, улица 1 Мая, дом 7

Мой ребенок имеет / не имеет (нужное подчеркнуть) преимущественное право  
на обучение по образовательной программе начального общего образования, так как в школе  
обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра.

К заявлению прилагаю личное дело и копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка, паспорт или другой документ, удостоверяющий личность.
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. Документ, подтверждающий право на преимущественный прием.
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 адаптированной образовательной  
программе (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 \_\_\_\_\_  
языке и изучение учебных предметов предметной области «**Родной язык и литературное  
чтение на родном языке**» в объеме, предусмотренном учебным планом ОУ на уровне

начального общего образования (нужное выбрать):

- Родной язык (чувашский), литературное чтение на родном языке (чув.)
- Родной язык (татарский), литературное чтение на родном языке (тат.)
- Государственный язык Республики Татарстан (татарский язык)

Даю свое согласие на организацию учебного процесса со стороны Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Нижнекондратинская ОШ» Чистопольского муниципального района с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, образовательных платформ. С локальными нормативными актами МБОУ «Нижнекондратинская ООШ» по данному вопросу ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись ФИО родителя

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, локальными актами МБОУ «Нижнекондратинская ООШ», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись ФИО родителя

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку собственных персональных данных, а также данных моего(ей) сына (дочери, подопечного), указанных в заявлении и прилагаемых документах:

1. Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

2. Паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

2. Медицинский полис: \_\_\_\_\_

3. СНИЛС: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

ФИО отца, место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

ФИО матери, место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

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 ФИО родителя

## Образец заявления - 5-9 классы

Директору МБОУ «Нижнекондратинская ООШ»  
Плотникову Петру Валентиновичу  
от \_\_\_\_\_  
прописанного(ой) по адресу: Россия, Татарстан, \_\_

\_\_\_\_\_ Контактный телефон:

\_\_\_\_\_ Контактный адрес эл.почты:

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

в порядке перевода из \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по адресу \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_,

в класс МБОУ «Нижнекондратинская ООШ» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан, расположенного по адресу: д. Нижняя Кондрата, улица 1 Мая, дом 7.

К заявлению прилагаю личное дело и копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка, паспорт или другой документ, удостоверяющий личность.
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. 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 адаптированной образовательной программе (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 \_\_\_\_\_ языке и изучение учебных предметов предметной области «Родной

