

Принять в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_ Е.Ю. Осипова

Директору МБОУ «Чистопольско-  
Высельская СОШ»  
Е.Ю. Осипова  
Адрес: 422958, Республика Татарстан,  
Чистопольский район, с. Чистопольские  
Выселки, ул. Чапаева, 64 «а»  
Тел: 8(84342)39438, e-mail:scv.ctp@tatar.ru  
от \_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)  
дата рождения: \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

прибывшего (ею) из \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс

Наличие оснований для первоочередного или преимущественного права при приеме на  
обучение да / нет  
(нужное подчеркнуть)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной  
программе, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при  
наличии) или создании специальных условий для ребенка-инвалида (инвалида) в соответствии с  
программой реабилитации (при необходимости) \_\_\_\_\_

Согласен/не согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе  
(нужное подчеркнуть)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

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

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ф.И.О. полностью

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Ф.И.О. полностью

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

место работы, должность, телефон, e-mail: \_\_\_\_\_

С Уставом МБОУ, лицензией и приложением к лицензии на право ведения образовательной  
деятельности ознакомлен, свидетельством и приложением к свидетельству о государственной  
аккредитации, образовательными программами, реализуемыми МБОУ, учебным планом, правилами  
приема, правилами внутреннего распорядка, правилами для учащихся, формами, периодичностью и  
порядком текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации ознакомлен (а):

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

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.

Согласие действует на весь срок обучения ребенка в МБОУ «Чистопольско-Высельская СОШ»  
и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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