

Вх.№ _____
«В приказ»
«__» _____ 20__ г.
Директор школы МБОУ «СОШ №112»
_____ С.В.Архипова

Директору МБОУ «СОШ №112» Авиастроительного
района г.Казани (далее – ОУ) С.В. Архиповой
от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя
полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
заявителя: _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты заявителя

Заявление

Прошу Вас принять на обучение в _____ класс моего сына (мою дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Язык обучения _____

Дата рождения ребенка или поступающего _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Адрес прописки _____

Посещал ДОУ № _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

матери / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

отца / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Имею право внеочередного/первоочередного приема _____.
указывается основание (при наличии)

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка _____ является

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))
учащимся _____ класса ОУ, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу
места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых ОУ, выбираю для изучения

_____ язык.
(указывается: русский или татарский)

Ребенок / поступающий 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)

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

(дата)

(подпись)

С Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в ОУ общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

(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 /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте ОУ.

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на прохождение тестирования.(для иностранных граждан)

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка:

медицинский полис № _____

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) № _____.

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун _____

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования(СНИЛС) № _____.

отец / усыновитель / опекун _____

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования(СНИЛС) № _____.

(дата)

(подпись)

