

Директору МБОУ «Старочелнинская ООШ»
Алькеевского муниципального района РТ
Хазипову Фанису Харисовичу
от _____

(Ф.И.О. родителя 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)/ меня _____

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

Место рождения ребенка или поступающего _____

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

Фамилия, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:
матери /усыновителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)
отца /усыновителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приёма _____
(указывать основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приёма: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребёнка _____
является

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))
учащимся _____ класса МБОУ «Старочелнинская ООШ» Алькеевского МР РТ

Язык образования (в случае получения на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

В качестве родного языка из числа народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых С уставом МБОУ «Старочелнинская ООШ», выбираю для изучения _____ язык.

Ребёнок / 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 (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - _____
(да/ нет)

С уставом МБОУ «Старочелнинская ООШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в ОУ образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен(а,ы).

(дата)

(подпись)

Согласен (на,ны) на обучение ребёнка/меня 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 ребёнка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ « О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребёнка / моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен (на, ны) на размещение информации о ребёнке / обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет – каналах и порталах, в.т.ч на сайте МБОУ «Старочелнинская ООШ»

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребёнка/ поступающего:

Медицинский полис № _____ выдан _____
