

Директору МБОУ «Школа №135 г.Казани»

(далее - Школа) Юсуповой Л.Р.

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 меня (ФИО заявителя) _____ в 10
класс _____ профиля

Дата рождения заявителя: _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения заявителя: _____

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

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

матери / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

отца / усыновителя / опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых
Школой, выбираю для изучения _____ язык.

татарский)

(указывается: русский или

Ребенок / поступающий имеет потребность¹ 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)

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

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня² 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 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 Школы.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения³

в отношении ребенка / поступающего:

медицинский полис № _____ выдан _____ г.

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун _____

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

отец / усыновитель / опекун _____

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

(дата)

(подпись)

³В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями

²В случае достижения поступающими возраста восемнадцати лет

³Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.

Для иностранных граждан

Согласен (на, ны) на прохождение тестирования

(дата)

(подпись)

