

Директору МБОУ «СОШ №6»  
г. Альметьевска  
Хазиевой Е.К.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) полностью,  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_ класс  
моего сына (мою дочь), меня

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка или поступающего полностью)

Дата рождения ребёнка или поступающего \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребёнка или поступающего \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребёнка или поступающего \_\_\_\_\_

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка или  
поступающего:

мать \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_  
отец \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты, номер телефона \_\_\_\_\_

Имею право первоочередного приёма \_\_\_\_\_  
(указывается основание первоочередного приёма (при наличии))

Имею право преимущественного приёма: брат (сестра) ребёнка \_\_\_\_\_  
является учащимся \_\_\_\_\_ класса

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

школы, проживает в одной семье с ребёнком по указанному выше адресу места жительства и (или)  
адресу места пребывания ребёнка.

Ребёнок/поступающий имеет/ не 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 (ребёнка-  
инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке.

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

(указывается: русский или татарский)

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами школы, правилами приёма в школу и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а, ны).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (на) 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, как в бумажном, так и в электронном виде. Я даю своё согласие на обработку перечисленных ниже категорий персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; адрес регистрации и проживания; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; данные ИНН, СНИЛС, медицинского страхового полиса, номера телефонов, сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место работы, должность, адреса, номера телефонов, степень родства ребёнку) сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчётности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, сведения об образовании, сведения о личных качествах, поведении. Результаты социально психологического и других видов тестирования, сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки), фотографии (для размещения на сайте школы).

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления об отзыве согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (на) на размещение информации о ребёнке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложения к заявлению:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

