

Зачислен на основании
приказа № _____
от _____ 20__ года
в _____ класс МАОУ «СОШ №7»
г.Альметьевска
Директор _____ И.Х.Шарипов

Директору МАОУ «СОШ №7» г. Альметьевска
Шарипову И.Х.
Ф.И.О. _____
(ФИО заявителя (законного представителя) полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя:

Телефон заявителя сот.: _____
Адрес электронной почты заявителя:

заявление (рег.№ _____)

Прошу принять на обучение в _____ класс моего ребенка (меня)
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего

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

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

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

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка
(поступающего):

Мать/ усыновитель/ опекун _____

Адрес места жительства или пребывания _____

Номер телефона, адрес электронной почты _____

Отец/ усыновитель/ опекун _____

Адрес места жительства или пребывания _____

Номер телефона, адрес электронной почты _____

Имеем право на

☐ Внеочередной прием (указать основание)

☐ Первоочередный прием (указать основание)

☐ Преимущественный прием (указать основание)

Язык образования *русский*;

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

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/ 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 (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - ____ (да/нет)

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

(дата)

(подпись)

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

(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) 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 сведения 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)