

Директору МБОУ «СОШ №11»

г. Альметьевска

Р.Р.Беляевой

от _____

_____,
ФИО заявителя¹ (законного представителя) полностью

Адрес места жительства или адрес места

пребывания заявителя _____

Телефон заявителя _____

Адрес электронной почты

заявителя _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс² моего сына (мою дочь) / меня _____

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

Дата рождения ребенка или поступающего _____

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

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка: матери/усыновителя/опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

отца/усыновителя/опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка

_____ является _____
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса МБОУ «СОШ №11» г.Альметьевска, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

Язык образования (в случае получения образования 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 из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «СОШ №11» г.Альметьевска, выбираю для изучения

_____ язык.
(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в ОО)

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по общеобразовательным программам среднего общего образования

² При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.

Ребенок / поступающий имеет потребность³ 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 МБОУ «СОШ №11», 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 / меня⁴ по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(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 МБОУ «СОШ №11».

(дата)

(подпись)

Согласен (на) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (с изм. № 206-ФЗ от 14.07.2022г.), в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Для иностранных граждан или лиц без гражданства согласие родителя (законного представителя) ребенка (или поступающего) для прохождения тестирования на знание русского языка

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения⁵ 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)

³ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

⁴ В случае достижения поступающего возраста восемнадцати лет.

⁵ Дополнительные сведения не обязательны для заполнения.