

Зачислен(а) на основании
приказа № ____ от _____
в ____ класс

Директору МАОУ «СОШ № 17» г. Альметьевска
Смирновой Э.Н.

Директор школы
_____ Э.Н. Смирнова

ФИО родителя (законного представителя)
проживающ (ей)его по адресу:
город: _____
ул. _____
дом _____ корп. _____ кв. _____
телефон: _____
эл.почта _____

Заявление

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

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

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

Место рождения ребенка или поступающего _____
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка 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 приема _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка _____

_____ является учащимся _____ класса
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273 «Об образовании в Российской Федерации»
прошу организовать для моего ребенка _____
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)

Ребенок/ поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной 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, основными общеобразовательными программами школы, правилами приема в школу и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а, ны).

(дата)

(подпись)

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

(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», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде. Я даю свое 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 ребенку) 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 ребенке/ обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах и ЕПГУ, РПГУ в т.ч. на сайте школы.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка/ поступающего:

Медицинский полис (ОМС) № _____ выдан _____ г.

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) № _____

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)

Приложения к заявлению:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____