

Зачислить в _____ класс
Приказ № _____ от «__» _____ 20__ года
Директор МБОУ «Большекокузская СОШ»
_____/Э.М.Сунгатуллина /

Директору МБОУ «Большекокузская СОШ»
Э.М.Сунгатуллиной
от _____,
(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя: _____.
Телефон заявителя: _____
Адрес электронной почты заявителя

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 _____

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 преимущественно приема: брат (сестра) ребенка _____ является
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся класса МБОУ «Большекокузская СОШ», проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков Республики Татарстан, в пределах возможностей, предоставляемых ОУ, выбираю для изучения _____ язык
(указывается: русский, татарский или государственный татарский)

Ребенок / поступающий 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 программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

_____ (дата) _____ (подпись)

С Уставом МБОУ «Большекокузская СОШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в ОУ общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, праваи обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

_____ (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 МБОУ «Большекокузская СОШ».

_____ (дата) _____(подпись)

_____ (дата, подпись)

Дополнительные сведения¹ в отношении ребенка:

медицинский полис № _____ выдан _____ г.

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

_____ (дата)

_____ (подпись)

¹ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.