

Директору МБОУ «АСОШ №1
им.В.Ф.Ежкова с УИОП»

ФИО директора

от _____

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) заявителя ¹
полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес
места пребывания заявителя:

Телефон заявителя дом.

Телефон заявителя сот.

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 _____.

(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: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) является учащимся _____ класса МБОУ
«АСОШ №1 им.В.Ф.Ежкова с УИОП»

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 возможности
изучения государственного языка республики Российской Федерации)

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых МБОУ «АСОШ №1 им.В.Ф.Ежкова с УИОП», выбираю для
изучения _____ язык.

(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в школе)

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 психологомедико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - _____ .
(да / нет)

С Уставом МБОУ «АСОШ №1 им.В.Ф.Ежкова с УИОП», 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, ознакомлена, ы).

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня⁴ по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(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 ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ «АСОШ №1 им.В.Ф.Ежкова с УИОП».

(дата)

(подпись)

Согласен (на, ны) на прохождение ребенком / мною⁵ тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения⁶ в отношении ребенка / поступающего:

медицинский полис № _____ выдан _____

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)

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 образовательным программам среднего общего образования.
2. При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.
3. В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.
4. В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.
5. Для иностранных граждан или лиц без гражданства.
6. Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.