

Директору МБОУ «Новокишитская ООШ»
Минзянову Ф.М.

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя¹ 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 _____

_____ (нужное подчеркнуть)

отца/усыновителя/опекуна _____

_____ (нужное подчеркнуть)

Имею право первоочередного приема _____

_____ (указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный(неполнородный) брат (сестра)
ребенка _____

_____ является

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса МБОУ «Новокишитская ООШ».

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков
народов Российской Федерации или иностранном языке) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления
Организацией возможности изучения государственного языка республики Российской
Федерации) _____

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых МБОУ «Новокишитская ООШ», выбираю для изучения

_____ язык.

_____ (указывается: или русский, или татарский язык)

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.

Ребенок/поступающий имеет потребность³ в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) 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 «Новокишитская ООШ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Школе образовательными 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 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 ред. Федерального закона от 14.07.2022 №266-ФЗ), 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 «Новокишитская ООШ».

(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 поступающим возраста восемнадцати лет.

⁵ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения