

Директору МБОУ
«Среднекорсинская основная
общеобразовательная школа» Арского
муниципального района Республики
Татарстан
Яруллину Р.Р.

от _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя
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 _____ класс моего сына (мою дочь)

(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 вне/первоочередного приема _____

(указывается основание вне/первоочередного приема (при наличии))

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

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

учащимся _____ класса МБОУ «Среднекорсинская ООШ».

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
Организацией возможности изучения государственного языка республики Российской
Федерации) _____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах

возможностей, предоставляемых МБОУ «Среднекорсинская ООШ», выбираю для изучения _____ язык.

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)

С Уставом МБОУ «Среднекорсинская ООШ», 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 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 «Среднекорсинская ООШ».

(дата)

(подпись)

Согласен(на, ны) на прохождение тестирования (для иностранных граждан).

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения¹ 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)

¹Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.