

Зачислить в _____ класс

на основании приказа
по движению учащихся № _____
от «___» _____ 20__ г.

Директор: А.А.Шумилова

Директору МБОУ «СОШ №2 п.г.т. Актюбинский»
Шумиловой А.А.

Ф.И.О. Иванова Петра Ивановича

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

проживающего (ей) по адресу:
пгт Актюбинский, ул. Татарстан, д. 12, кв. 1

Телефон: +7 (919)-234-56-78

Адрес электронной почты
ivanovpi@mail.ru

заявление (рег.№ _____)

Прошу Вас принять в первый класс моего сына (мою дочь),
Иванова Кирилла Петровича

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

Дата рождения ребенка или поступающего 12.08.2018

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего г. Азнакаево, Республики Татарстан

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего
Республика Татарстан, пгт Актюбинский, ул. Татарстан, д. 12, кв. 1

Прибыл (а) из МБОУ «СОШ №2 п.г.т. Актюбинский» (дошкольная ступень)

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка или поступающего:

мать Иванова Мария Викторовна

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери Республика Татарстан, пгт Актюбинский, ул. Татарстан, д. 12, кв. 1

Адрес электронной почты, номер телефона +7 (919)-234-56-78

отец Иванов Петр Иванович

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца Республика Татарстан, пгт Актюбинский, ул. Татарстан, д. 12, кв. 1

Адрес электронной почты, номер телефона +7 (919)-234-56-78, ivanovpi@mail.ru

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка Иванова Светлана Петровна

является учащимся 7В класса школы,

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

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

Ребенок/поступающий имеет/ не 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

01.04.2021

(дата)

Иванов

(подпись)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

На основании статьи 14 ФЗ от 29.12.2012 г. № 273 « Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ Иванова Кирилла Петровича обучение на _____ русском _____ языке.

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

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, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а, ны).

01.04.2025

(дата)

Иванов

(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.

01.04.2025

(дата)

Иванов

(подпись)

Согласен (на) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

01.04.2025

(дата)

Иванов

(подпись)

Приложения к заявлению:

1. копия паспорта родителя
2. копия свидетельства о рождении ребенка
3. копию свидетельства о рождении сестры
4. копию документа о регистрации по месту жительства
5. _____
6. _____