

Учетный номер _____

Директору МБОУ «Арборская ООШ»

Приказ № _____ от _____

Директор школы:



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 05F49200F4B13E8349CFF6549F78B35D

Владелец: Хасанов Хамит Мухамматович

Действителен с 23.09.2024 до 23.12.2025

от _____

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

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: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка

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

является учащимся _____ класса МБОУ «Арборская 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 «Арборская ООШ», выбираю для изучения
_____ язык.

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

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 (ребенкаинвалида)
в соответствии с индивидуальной программой реабилитации - _____.

(да / нет)

С уставом МБОУ «Арборская 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, ознакомлен(а,ы).

(дата) _____
(подпись)
Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня по адаптированной образовательной программ(ам)
(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 «Арборская ООШ».

(дата) _____
(подпись)
Дополнительные сведения 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)

Лист согласования к документу № 9 от 20.03.2025
Инициатор согласования: Хасанов Х.М.
Согласование инициировано: 20.03.2025 08:29

Лист согласования			Тип согласования: последовательное	
N°	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Хасанов Х.М.		 Подписано 20.03.2025 - 08:29	-