

Директору МБОУ СОШ №1

Кузнецову А.С.

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) / 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 преимущественного приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка

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

является учащимся _____ класса МБОУ СОШ №1

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 общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации).

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых Вашей школой, выбираю для изучения

_____ язык.

(указывается: русский или татарский)

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 Школы, 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).

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

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 / моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

Согласен(на) 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 СОШ №1.

Подпись родителей _____

(дата)

расшифровка