

Зачислить в _____ класс
Приказ от _____ № _____
Директор МБОУ СОШ № 16
_____ М. Ф. Соловьева

Директору МБОУ средней общеобразовательной
школы № 16 Бугульминского муниципального
района Республики Татарстан Старостиной М.Ф.
адрес: 423239, Республика Татарстан, город
Бугульма, улица Оршанская, дом 61
телефон: 8(85594)5-00-26, адрес электронной
почты: schoolbug-16@yandex.ru

фамилия, имя, отчество (при наличии)

родителя (законного представителя) полностью

адрес места жительства или места пребывания
заявителя: _____

телефон заявителя: _____

адрес электронной почты заявителя: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять в _____ класс 20____/20____ учебного года МБОУ СОШ № 16
моего ребенка _____

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

_____, «____» _____
года рождения, _____

место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

адрес места жительства и (или) адреса места пребывания ребенка

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

мать / усыновитель / опекун _____

отец / усыновитель / опекун _____

Ребенок имеет право внеочередного приема _____

основание внеочередного приема

Ребенок имеет право первоочередного приема _____

основание первоочередного приема

Ребенок имеет право преимущественного приема: полнородный(ая) (неполнородный(ая))
брат (сестра) ребенка, _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) полнородного(ой) (неполнородного(ой)) брата (сестры)

является обучающимся _____ класса МБОУ СОШ № 16.

Язык образования русский.

Государственный язык Республики Татарстан (татарский) выбираю / не выбираю для
_____ нужное подчеркнуть

изучения моим ребенком (в случае предоставления МБОУ СОШ № 16 возможности
изучения).

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации выбираю для
изучения моим ребенком _____

указывается: или русский, или татарский, или другой

язык, реализуемый в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ СОШ № 16.

Ребенок имеет / не имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной
_____ нужное подчеркнуть в соответствии с имеющимися основаниями

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, на что даю / не даю согласие (в случае необходимости).

Нужное подчеркнуть в соответствии с имеющимися основаниями

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ СОШ № 16 ознакомлен(а).

Даю / не даю согласие МБОУ СОШ № 16 и его представителям на обработку (действия, нужное подчеркнуть

операции) с персональными данными в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, своих персональных данных (анкетные данные, должность и место работы (учебы)) и персональных данных ребенка (анкетные данные, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны, данные медицинской карты, сведения о составе семьи, фото), а также на опубликование персональных данных заявителя и ребенка в ГИС «Электронное образование в РТ» с целью организации уставной деятельности учреждения, медицинского обслуживания и ведения статистики как в бумажном, так и в электронном виде.

Даю / не даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка, нужное подчеркнуть

достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования для ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства.

« _____ » _____ Г.

подпись

расшифровка подписи (фамилия, инициалы) заявителя

При подаче настоящего заявления предъявлены (отметить знаком X):

- ☐ копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
- ☐ копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя
- ☐ копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования)
- ☐ копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- ☐ копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории)
- ☐ копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам
- ☐ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)
- ☐ разрешение о приеме в первый класс ребенка до достижения им возраста шести лет и шести месяцев или после достижения им возраста восьми лет

Только для ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства:

- ☐ копия документа, подтверждающего родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка)
- ☐ копия документа, подтверждающего законность нахождения ребенка на территории Российской Федерации
- ☐ копия документа, подтверждающего прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка
- ☐ копия документа, подтверждающего изучение русского языка ребенком
- ☐ копия документа, удостоверяющего личность ребенка
- ☐ копия документа, подтверждающего присвоение заявителю ИНН (при наличии)
- ☐ копия документа, подтверждающего присвоение заявителю СНИЛС (при наличии)
- ☐ копия документа, подтверждающего присвоение ребенку СНИЛС (при наличии)
- ☐ медицинское заключение об отсутствии у ребенка инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих
- ☐ копия документа, подтверждающего осуществление трудовой деятельности заявителем (при наличии)

Иные документы (указать собственноручно, какие):