

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

Директору МБОУ средней общеобразовательной  
школы № 16 Бугульминского муниципального  
района Республики Татарстан Соловьевой 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](mailto: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, <sup>нужное подчеркнуть</sup>

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, <sup>нужное подчеркнуть</sup>

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 или поступающего 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):