

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Директор МБОУ СОШ № 16  
Бугульминского муниципального  
района РТ Героя Советского Союза  
Рудакова А.П.

\_\_\_\_\_ М.Ф. Старостина

Директору МБОУ СОШ № 16 Бугульминского  
муниципального района РТ Героя Советского  
Союза Рудакова А.П. Старостиной М.Ф.

адрес: 423239, Республика Татарстан, город  
Бугульма, улица Оршанская, дом 61  
телефон: 8(85594)5-00-26, адрес электронной  
почты: S16.Bug@tatar.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 (татарский) язык Республики Татарстан 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):