

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) поступающего полностью
адрес места жительства или места пребывания
заявителя: _____

телефон заявителя: _____

адрес электронной почты заявителя: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять в _____ класс
профиля 20_____/20____ учебного года МБОУ СОШ № 16 меня,

фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) поступающего
«____» _____ года рождения, _____

место рождения поступающего
проживающего(ей) по адресу: _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего
Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей)
поступающего:

мать / усыновитель / опекун _____

отец / усыновитель / опекун _____

Имею право внеочередного приема _____

основание внеочередного приема
Имею право первоочередного приема _____

основание первоочередного приема

Язык образования русский.

Государственный язык Республики Татарстан (татарский) выбираю / не выбираю для

нужное подчеркнуть

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

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации выбираю для
изучения _____ язык,

указывается: или русский, или татарский, или другой, реализуемый в МБОУ СОШ № 16

реализуемый в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ СОШ № 16.

Имею / не имею потребность в обучении по адаптированной образовательной программе
нужное подчеркнуть в соответствии с имеющимися основаниями

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 согласие даю / не даю (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

нужное подчеркнуть

(действия, 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, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны, данные медицинской карты, сведения о составе семьи, фото), а также на опубликование персональных моих данных 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

нужное подчеркнуть

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

« _____ » _____ Г.

подпись

расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

При подаче настоящего заявления предъявлены (отметить знаком X):

- ☐ копия документа, удостоверяющего личность поступающего
- ☐ копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)
- ☐ копия документа, подтверждающего право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам
- ☐ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

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

- ☐ копия документа, подтверждающего законность нахождения на территории Российской Федерации поступающего
- ☐ копия документа, подтверждающего прохождение государственной дактилоскопической регистрации поступающим
- ☐ копия документа, подтверждающего изучение русского языка поступающим
- ☐ копия документа, подтверждающего присвоение поступающему ИНН (при наличии)
- ☐ копия документа, подтверждающего присвоение поступающему СНИЛС (при наличии)
- ☐ медицинское заключение об отсутствии у поступающего инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих

Иные документы (указать собственноручно, какие):