

Регистр. № _____

Директору МБОУ «СОШ №1
с углубленным изучением отдельных
предметов» г. Буинска РТ
Калимуллин Рамилю Равиловичу
от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя полностью)
зарегистрированного по адресу: _____,
_____,
проживающего по адресу: _____,
_____,
контактный телефон дом/сот: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения, место рождения: _____,
зарегистрированного по адресу: _____,
проживающего по адресу: _____,
в _____ класс МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска РТ

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

матери/ усыновителя/ опекуна _____
подчеркнуть нужное

отца/ усыновителя/ опекуна _____
подчеркнуть нужное

Имею право внеочередного / первоочередного приема:

(указывается основание)

Имею право преимущественного приема: полнородный (неполнородный) брат(сестра) ребенка

указывается ФИО (при наличии)

является учащимся _____ класса _____

Язык образования _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Государственный язык республик Российской Федерации _____
(в случае предоставления образовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска РТ выбираю для изучения _____ язык.
(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемые в организации)

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

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

дата

подпись

С Уставом МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска РТ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в ОУ общеобразовательными программами и другими документами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а, ы).

дата

подпись

Согласен (на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных моего 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

дата

подпись

Согласен (на, ны) 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 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска РТ

дата

подпись

К заявлению прилагаю следующие документы:

☐ копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

☐ копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

☐ копию 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 или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

☐ копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

☐ копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)

☐ копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам или преимущественного приема на обучение по образовательным программам основного общего и среднего общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества;

☐ копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);

Дополнительные сведения в отношении ребенка/ поступающего:

Медицинский полис № _____ выдан _____ Г.

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях: мать, усыновитель/опекун _____

(место работы, должность, раб.тел., сот.тел.)

Дополнительные сведения о родителях: отец, усыновитель/опекун _____

(место работы, должность, раб.тел., сот.тел.)

Дата _____

Подпись _____