

Приложение 1  
Директору МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска Республики Татарстан» Ахметову Р.Р.

от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированной по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающей по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированную по адресу:  
\_\_\_\_\_, проживающую по адресу:  
\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска РТ

Если имеется \_\_\_\_\_ во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов г. Буинска РТ».

\_\_\_\_\_ *число* \_\_\_\_\_ *подпись*  
На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке. Изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения (литературы) на родном \_\_\_\_\_ языке и литературного чтения (литературы) на родном \_\_\_\_\_ языке или изучение государственного \_\_\_\_\_ языка Республики Татарстан.

(русский, татарский)  
(русский, татарский)  
С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов г. Буинска РТ», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ *число* \_\_\_\_\_ *подпись*  
Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ *число* \_\_\_\_\_ *подпись*  
Приложения к заявлению:  
• копия паспорта заявителя на 5 л. в 1 экз.; \_\_\_\_\_  
• копия свидетельства о рождении обучающегося на 1 л. в 1 экз.; \_\_\_\_\_  
• копия свидетельства о регистрации обучающегося по месту жительства на 1 л. в 1 экз.; \_\_\_\_\_  
• справка с места работы заявителя на 1 л. в 1 экз.; \_\_\_\_\_  
• копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении обучающегося, на 3 л. в 1 экз. \_\_\_\_\_

Приложение 2  
Директору МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска Республики Татарстан» Ахметову Р.Р.

от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(й) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
проживающего(й) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_,  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г.Буинска РТ». Если имеется \_\_\_\_\_ во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности меня \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласиена обучениепо адаптированной образовательной программе МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска РТ».

\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ подпись  
На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для меня \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке. Изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения (литературы) на родном \_\_\_\_\_ (русский, татарский) языке или изучение государственного \_\_\_\_\_ языка Республики Татарстан. \_\_\_\_\_ (русский, татарский)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учеников МБОУ «СОШ №1 с углубленным изучением отдельных предметов» г. Буинска РТ», ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ подпись  
Согласен(на) на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_ при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ подпись  
Приложения к заявлению:  
• копия паспорта заявителя на 5 л. в 1 экз.; \_\_\_\_\_  
• копия свидетельства о рождении обучающегося на 1 л. в 1 экз.; \_\_\_\_\_  
• копия свидетельства о регистрации обучающегося по месту жительства на 1 л. в 1 экз.; \_\_\_\_\_  
• справка с места работы заявителя на 1 л. в 1 экз.; \_\_\_\_\_  
• копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении обучающегося, на 3 л. в 1 экз. \_\_\_\_\_

