

Рег. № \_\_\_\_\_  
Приказ от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Кошки-  
Теняковская основная общеобразовательная школа  
Буинского муниципального района Республики  
Татарстан»  
Бондареву Е.А.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. заявителя*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка в \_\_\_ класс

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

2. Число, месяц и год рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ года

3. Место рождения \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации \_\_\_\_\_

5. Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

6. Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (законный представитель)

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*Адрес места жительства*

\_\_\_\_\_  
*Контактный телефон, электронная почта*

Мать (законный представитель)

\_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)*

\_\_\_\_\_  
*Адрес места жительства*

\_\_\_\_\_  
*Контактный телефон, электронная почта (при наличии)*

Наличие особого права:

Первоочередного \_\_\_\_\_

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного \_\_\_\_\_

(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребенка 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 ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

не имеется/ имеется \_\_\_\_\_

*указать*

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) - \_\_\_\_\_ (согласие\подпись)

Язык образования \_\_\_\_\_

*(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской*

Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, с локальными актами о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБОУ «Кошки-Теняковская основная общеобразовательная школа Буинского муниципального района Республики Татарстан» и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) обучающихся; о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся; о языках образования; о школьной форме; о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и переводе обучающихся в следующий класс; с правилами внутреннего распорядка обучающихся и иными документами МБОУ «Кошки-Теняковская основная общеобразовательная школа Буинского муниципального района Республики Татарстан» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами с обеспечением конфиденциальности моих персональных и персональных данных моего ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною к данному заявлению документах (копиях документов) \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

**К заявлению прилагаются:**

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

**Другие документы (при определенных условиях)**

Дата написания /подачи заявления

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### Расписка

в получении документов при приеме заявления в \_\_\_ класс на 20\_\_\_ - 20\_\_\_ уч.г.  
МБОУ «Кошки-Теняковская основная общеобразовательная школа Буинского  
муниципального района Республики Татарстан»

от гр. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

в отношении ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ г.р.

регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приняты следующие документы для зачисления в \_\_\_ класс

Документ	Отметка о получении
Заявление о приеме в ОУ	
-копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;	
-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 ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);	
-копия 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 или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);	
- 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	
-копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).	
- другие документы (по своему усмотрению)	

Консультацию и справочную информацию по приему можно получить по тел. 49-0-08

Директор школы: Бондарев Е.А.

Документы принял(а) \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_