

Директору МБОУ «СОШ с.Чалпы»  
Азнакаевского муниципального района РТ

Адрес: 423324, РТ, Азнакаевский  
муниципальный р-н, с.Чалпы,  
ул.Центральная, д.32,  
телефон: 8559235521,  
адрес электронной почты: ScIp.Azn@tatar.ru

(Ф.И.О. родителя/представителя)  
Адрес:

телефон:

адрес электронной почты:

заявление

о приеме ребенка в МБОУ «СОШ с.Чалпы» Азнакаевского муниципального района РТ, на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

Прошу Вас принять меня

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ профиля обучения вверенной Вам школы.

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка:

Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) поступающего:

Право на внеочередной прием: \_\_\_\_\_

Право на первоочередной прием: \_\_\_\_\_

Право на преимущественный прием: \_\_\_\_\_

Потребность поступающего 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 \_\_\_\_\_

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

В соответствии со статьей 14 федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» выбираю изучение родного (\_\_\_\_\_) языка, литературы на родном (\_\_\_\_\_) языке, как учебных предметов.

С Уставом МБОУ «СОШ с.Чалпы» Азнакаевского муниципального района РТ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с Правилами внутреннего распорядка, с положением о языках образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

Согласен(-а) на размещение информации о себе (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

Согласен(-а) на обработку персональных своих данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, свидетельство о рождении, место жительства, место регистрации, домашний телефон, мобильный телефон, адрес электронной почты, СНИЛС, ИНН) \_\_\_\_\_.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие: бумажная, электронная и смешанная обработка персональных данных для решения вопросов по предоставлению муниципальных услуг. Согласие даю на срок моего обучения во вверенной Вам школе \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_