

Директору _____
(краткое наименование организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя _____

Телефон заявителя¹ дом.: _____

Телефон заявителя сот.: _____

Адрес электронной почты заявителя _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс² моего сына (мою дочь), меня

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери/ усыновителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

отца/ усыновителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Имею право на первоочередного приема _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра)
ребенка _____ является
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса _____
(краткое наименование образовательной организации)

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

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления
Организацией возможности изучения государственного языка республики Российской
Федерации _____);

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых _____, выбираю для изучения
(краткое наименование учреждения)

_____ ЯЗЫК;
(указывается или русский, или татарский, или другой, реализуемый в Учреждении)

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)

С уставом _____, лицензией на осуществление образовательной
(краткое наименование Учреждения)

деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в учреждении образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на) на обучение ребенка /меня³ по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных ребенка в порядке установленной Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "О персональных данных", в целях обеспечения обучения ребенка/ моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на) на размещение информации о ребенке / обо мне _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____, фото и видеоматериалы на официальных интернет-каналах и ЕПГУ, РПГУ, в том числе на сайте _____
(краткое наименование Учреждения)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Дополнительные сведения⁴ в отношении ребенка/ поступающего:

-медицинский полис № _____ выдан _____ г.

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

Дополнительные сведения о родителях:

мать/ усыновитель/ опекун _____
(подчеркнуть нужное)

_____ (место работы, должность, рабочий телефон, сотовый телефон)

отец/ усыновитель/ опекун _____
(подчеркнуть нужное)

_____ (место работы, должность, рабочий телефон, сотовый телефон)

_____ (дата)

_____ (подпись)

¹Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение

²При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.

³В случае достижения поступающим возраста восемнадцать лет.

⁴Дополнительные сведения необязательны для заполнения.