

Заявление № \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

**Приказ о зачислении от**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Многопрофильная гимназия  
№189 “Заман”» (далее – ОУ) Р.А.Идрисову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя<sup>1</sup> полностью)  
адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания заявителя: \_\_\_\_\_

Телефон заявителя дом.: \_\_\_\_\_,

Телефон заявителя сот.: \_\_\_\_\_,

Адрес электронной почты заявителя: \_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_ класс<sup>2</sup>  
в порядке перевода из<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
моего сына (мою дочь) / меня \_\_\_\_\_  
нужное подчеркнуть (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность:

а) свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.) /

б) паспорт<sup>4</sup> серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.).

Дата рождения ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

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

матери/усыновителя/опекуна \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть нужное)

отца/усыновителя/опекуна \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема \_\_\_\_\_  
(указывается основание первоочередного приема (при наличии) / не имею)

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка \_\_\_\_\_ является  
\_\_\_\_\_ при поступлении в 1-4 класс (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) / не имею)

учащимся \_\_\_\_\_ класса ОУ, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу  
места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

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

Государственный язык республики, входящей в состав Российской Федерации (в случае  
предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного  
языка республики, входящей в состав Российской Федерации) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

<sup>2</sup> При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.

<sup>3</sup> Заполняется при подаче заявления на прием общеобразовательную организацию (далее – ОО) в порядке перевода из иной ОО.

<sup>4</sup> При достижении ребенком возраста 14 лет.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Многопрофильная гимназия №189 «Заман»» Кировского района г. Казани выбираю для изучения \_\_\_\_\_ язык.  
(указывается: русский или татарский)

Ребенок/поступающий *имеет / не имеет потребность*<sup>5</sup> в обучении по адаптированной  
(нужное подчеркнуть)

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 или абилитации (ИПРА)– № \_\_\_\_\_ к акту (протоколу) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.  
(реквизиты ИПРА указываются при наличии)

☐ С Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, 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 обучение ребенка / *меня*<sup>6</sup> по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

☐ Согласен(на, ны) на обработку персональных данных заявителя и персональных данных 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. Гимназия вправе обрабатывать мои персональные данные, а также персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка, обучающегося в Гимназии, посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных

\_\_\_\_\_  
(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 порталах ОУ, в т.ч. на официальном сайте ОУ.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Дополнительные сведения<sup>7</sup> в отношении ребенка / поступающего:**

медицинский полис № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г.  
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № \_\_\_\_\_.

**Дополнительные сведения о родителях:**

мать / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, СНИЛС № \_\_\_\_\_,  
(ФИО, место работы, должность, рабочий телефон, сотовый телефон)

отец / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, СНИЛС № \_\_\_\_\_ (ФИО, место работы, должность, рабочий телефон, сотовый телефон)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

<sup>5</sup> В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

<sup>6</sup> В случае достижения поступающим совершеннолетия – возраста восемнадцати лет.

<sup>7</sup> Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.