

Директору
Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Эколого-технологический лицей № 79»
Советского района г. Казани Г.Р. Галеевой
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя¹ 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 _____ класс² моего сына (мою дочь) _____

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

Дата рождения ребенка или поступающего _____

(число, месяц, год рождения)

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))

Имею право преимущественного приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ является учащимся _____ класса МБОУ «Лицей №79».

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

Российской Федерации или на иностранном языке _____ .

Государственный язык республики, входящий в состав Российской Федерации

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей,
предоставляемых МБОУ «Эколого-технологический лицей № 79» Советского района г. Казани,
выбираю для изучения _____ язык.

(указывается: русский или татарский)

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования

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

Ребенок / поступающий имеет потребность³ 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 МБОУ «Эколого-технологический лицей № 79» Советского района г. Казани, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося, ознакомлен(-а, ы).

(дата)

(подпись)

Согласен(-на, -ны) на обучение ребенка по адаптированной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

В целях обеспечения обучения ребенка я 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», как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

Согласен (-на, -ны) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «Эколого-технологический лицей №79» Советского района г. Казани.

(дата)

(подпись)

Согласен (-на, -ны) на прохождение тестирования (для иностранных граждан).

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения⁴ в отношении ребенка:

медицинский полис № _____ выдан _____ Г.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования _____ .

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун _____ ,
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец/ усыновитель / опекун _____
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

(дата)

(подпись)

³ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

⁴ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения