

Директору МБОУ «СОШ с.Чубар - Абдуллово»
Азнакаевского муниципального района РТ

Адрес: 423338, РТ, Азнакаевский муниципальный
р-н, с. село Чубар-Абдуллово, Азнакаевского
района РТ, ул. Советская, д. 60
телефон: +7(855)-923-87-32
адрес электронной почты: Scab.Azn@tatar.ru

(Ф.И.О. родителя/представителя)
Адрес: _____
телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

заявление

о приеме ребенка в МБОУ «СОШ с.Чубар - Абдуллово» Азнакаевского муниципального района РТ,
на обучение по образовательным программам начального (основного) общего образования

Заявитель является родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. ребенка)
« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу: _____

что подтверждается _____.

В соответствии с п.22 Порядка приема на обучение по образовательным программам начального
общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом
Минпросвещения России от 02.09.2020 №458, заявитель просит принять

(Ф.И.О. ребенка)
в _____ класс МБОУ «СОШ с.Чубар - Абдуллово» Азнакаевского муниципального района РТ.

Язык образования _____ язык.

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ язык.

Право на внеочередной прием: _____

Право на первоочередной прием: _____

Право на преимущественный прием: _____

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 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) _____

С Уставом МБОУ «СОШ с. Чубар - Абдуллово» 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 ребенке (Ф.И.О., фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

Согласен(-а) на обработку:

- своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, гражданство, место жительства, место регистрации, домашний телефон, мобильный телефон, образование, место работы, должность, рабочий телефон (факс), адрес электронной почты)

- персональных данных моего ребенка (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 обучения моего ребенка во вверенной Вам школе_____.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)