

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20 ____ г.
Приказ от « ____ » _____ 20 ____ г № _____

Директору МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ»
Гимадиеву Р.Р.
адрес: 422526, РТ, Зеленодольский район,
пос. Октябрьский, улица Школьная, д.1

(ф.и.о. родителя полностью в родительном падеже без предлога)
Адрес проживания родителя (законного представителя)

И адрес регистрации родителя (законного представителя)

Телефон сотовый _____
Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ» на обучение по образовательным программам начального (основного, среднего) общего образования в порядке перевода из другой организации, осуществляющей образовательную деятельность

Прошу принять моего ребенка _____
« ____ » _____ года рождения, зарегистрированного (-ую) по адресу:

проживающего (ую) по адресу: _____,
в _____-й класс МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ».

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
Фамилии, имя, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Отца/усыновителя/опекуна _____
(подчеркнуть нужное)
Адрес места регистрации _____
Адрес места проживания _____
Контактный телефон, адрес электронной почты _____

Матери/усыновителя/опекуна _____
(подчеркнуть нужное)
Адрес места регистрации _____
Адрес места проживания _____
Контактный телефон, адрес электронной почты _____
Язык образования _____

Государственный язык республики, входящей в состав Российской Федерации -

(в случае предоставления школы возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

В пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ» в рамках изучения предметной области «Родной (русский/татарский) язык и литературное чтение на родном (русском/татарском) языке» даю согласие на изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке
(указывается: или русского, или татарского)

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (да/нет) _____

Согласен (на) на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе _____

_____ / _____ / _____

дата подпись ФИО родителя (законного представителя)

С Уставом МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ», с основными образовательными программами, с Порядком приема граждан на обучение по ООП в МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ», правами и обязанностями обучающихся, правилами Внутреннего распорядка обучающихся, Положением о защите персональных данных и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в лице ОЗНАКОМЛЕН(А).

(дата)

В целях обеспечения обучения ребенка согласен (-на) на обработку МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ» персональных данных заявителя (заявителей) и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г № 152-ФЗ (ред. от 30.12.2020) «О персональных данных» (с изм и доп., вступ. в силу с 01.03.2021) как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

Согласен (-на) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и портале ЕПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ».

(дата)

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

дата

Заявление принял(а) _____