

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

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 _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (поставьте ☐).

Основание:

☐ Справка с места работы

☐ полнородные/неполнородные брат и(или) сестра _____
является обучающимся _____ класса МБОУ «Обсерваторская СОШ ЗМР РТ», проживает в одной семье с
ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка

☐ дети военнослужащих и дети граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших
(умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но
вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе
проведения специальной военной операции

☐ дети сотрудника, погибшего (умершего) при выполнении задач в специальной военной операции либо
позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания,
полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции

Язык образования _____

Государственный язык республики, входящей в состав Российской Федерации -

_____ (в случае предоставления школой 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)

(подпись)

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, установленным 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)

(подпись)

Фамилия, инициалы

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)

(подпись)

фамилия, инициалы

К заявлению прилагаю:

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

дата

подпись

фамилия, инициалы

Заявление принял(а) _____