

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г  
Директор МБОУ «СОШ №2»  
\_\_\_\_\_

Директору МБОУ «СОШ №2» Платоновой О.К.  
Адрес: 423252, РТ, г. Лениногорск, ул. Морякова, д. 4  
телефон: 885595 5-03-87, факс 885595 5-04-95.  
адрес электронной почты [lens2@mail.ru](mailto:lens2@mail.ru)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/представителя)  
Адрес \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Заявление  
о приеме ребенка в МБОУ «СОШ №2», осуществляющую  
образовательную деятельность (ОООД),  
на обучение по образовательным  
программам начального (основного, среднего)  
общего образования

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

являясь 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 N 458, прошу принять \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка) в первый (второй и т.д.) класс \_\_\_\_\_.

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

**Родной (русский) язык** \_\_\_\_\_  
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка).

**Государственный язык Республики Татарстан-татарский язык** \_\_\_\_\_  
**Родной (татарский) язык** \_\_\_\_\_  
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Российской Федерации).

С уставом МБОУ «СОШ №2», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен \_\_\_\_\_ (подпись).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(подпись).

Даю согласие на публикацию на безвозмездной фото и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте школы, персональных сайтах педагогов, в социальных сетях и других СМИ в образовательных целях и в интересах формирования имиджа учреждения \_\_\_\_\_ (подпись).

Имею право на первоочередное, внеочередное, преимущественное право на прием \_\_\_\_\_ (да/нет)  
Потребность в обучении по АОП и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка с ОВЗ \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласен на обучение ребенка по АОП \_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на обучение по АОП (для поступающего, достигшего 18-ти лет) \_\_\_\_\_ (подпись)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_(подпись)/\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

