

Директору МБОУ «Кадряковская ООШ»
(краткое наименование Организации)
от Замшеновой Эльвиры Ринатовны

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
заявителя: д. Уске Мурза, ул. Тагарина
на, д. дом 1
Телефон заявителя дом. _____
Телефон заявителя сот. 89393146658
Адрес электронной почты заявителя _____

Заявление

Прошу Вас принять в 1 класс² моего сына (мою дочь) / меня
Замшенову Муру Ширевича
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего 13.06.2019
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего РТ, Мензелинский район, д. Уске
Мурза, ул. Тагарина, дом 1.

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка РТ, Мензелинский район,
д. Уске Мурза, ул. Тагарина, дом 1.

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери / усыновителя / опекуна Замшенова Эльвира Ринатовна
(подчеркнуть нужно)

отца / усыновителя / опекуна Замшенов Игорь Петрович
(подчеркнуть нужно)

Имею право первоочередного приема _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка _____ является
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))
учащимся _____ класса МБОУ «Кадряковская ООШ»),

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) русский, татарский

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления Организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Кадряковская ООШ», выбираю для изучения
родной (татарский) язык.
язык.
(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в Организации)

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по образовательным программам среднего 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 «Кадряковская ООШ»), лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Школе общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

09.04.2026

(дата)

Заменилова

(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня⁴ по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

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», в целях обеспечения обучения ребенка /моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

09.04.2026

(дата)

Заменилова

(подпись)

Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте Школы.

09.04.2026

(дата)

Заменилова

(подпись)

Дополнительные сведения⁵ в отношении ребенка / поступающего:
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.)

09.04.2026

(дата)

Заменилова

(подпись)

Регистрационный номер 1.

(дата)

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

⁴ В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

⁵ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.