

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1»
Чистопольского муниципального района РТ
Ислямовой Нэли Николаевне

_____ /
Ф.И.О. (полностью)

_____ /
прописанного(ой) по адресу

_____ /
Контактный телефон

_____ /
Адрес электронной почты

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня _____ /

_____ /, дата рождения _____ /

в _____ / класс _____ / профиля

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1» Чистопольского муниципального района
Республики Татарстан, расположенного по адресу: улица Ленина, дом 62

Адрес места жительства или места пребывания _____ /

Потребность 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 ПМПК (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) _____ /

Согласие поступающего (при достижении 18 лет), на обучение по адаптированной
образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего по
адаптированной образовательной программе) _____ /

Язык образования _____ / (в случае получения образования на родном
языке из числа языков народов Российской Федерации);

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____ / (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 Российской Федерации _____ / (в
случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения
государственного языка республики Российской Федерации).

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

_____ /
дата _____ / подпись _____ / ФИО учащегося _____ /

_____ /
дата _____ / подпись _____ / ФИО родителя _____ /

Сведения о родителях:

ФИО отца, место работы, должность, телефон _____ /

_____ /
ФИО матери, место работы, должность, телефон _____ /

_____ /
Адрес места жительства _____ /

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении;
2. Копия паспорта;
3. Личное дело;
4. Аттестат об основном общем образовании;
5. Медицинская карта
6. _____

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги.

(Подпись, расшифровка- ФИО)

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

_____	_____ / _____
дата	подпись / ФИО учащегося
_____	_____ / _____
дата	подпись / ФИО родителя

Заявление согласовано с родителем (законным представителем) _____ / _____