

Зачислить в _____ класс

Директор МБОУ «Верхнекондратинская ООШ»

_____ Е.И.Паишева

Приказ №_____ от_____

Регист №_____

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Верхнекондратинская основная общеобразовательная школа» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан Е.И.Паишевой

От _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя: _____

Тел (дом) _____

Тел (сот) _____

Адрес электронной почты заявителя (при наличии) _____

заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего (мою) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество(при наличии) ребенка (полностью) _____

Дата рождения ребенка полностью _____

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка

Матери /установителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Отца /усыновителя/ опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

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

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых Школой, выбираю для изучения _____ язык
(указывается: русский или татарский)

в рамках учебной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» («Родной язык и родная литература»)

Ребенок имеет 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 психолого-медицинско-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – _____.

(да / нет)

С Уставом Школы, 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(на)

_____ (Дата)

_____ (подпись)

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

(да/нет)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на, ны)на обработку персональных данных заявителя 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.

_____ (Дата)

_____ (подпись)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)