

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы №5 с углубленным
изучением отдельных предметов Бугульминского
муниципального района Республики Татарстан
Вильданову Ришату Рашитовичу

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя, законного представителя)
проживающего (ей) по адресу:

Город _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка

Контактные телефоны , электронная почта (при наличии)

заявление.

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество полностью, дата, место рождения)

адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

в первый класс средней школы №5

С документами, регламентирующими осуществление образовательного процесса, Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными и дополнительными образовательными программами, реализующимися в школе, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

указать основание

Нуждается в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида)

указать основание

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, их передачу в электронной форме по каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы в целях предоставления образовательной услуги в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

К заявлению прилагаю

Копию свидетельства о рождении

Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (месту пребывания, вид на жительство) на закрепленной территории.

Заявление о выборе родного языка из числа языков народов Российской Федерации

другие/ указать

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

« _____ » _____ 20__ года

дата подачи заявления

подпись заявителя