

Рег. № _____
Приказ от _____
№ _____

Директору МБОУ «Больше-Фроловская ООШ
им. Шафранова П.Г. Буйнского района РТ»
Г.Н. Козловой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____,

проживающего по адресу:

гор _____

район _____

(село) _____

улица _____

дом _____ кв. _____

№ телефона _____

Электронный адрес (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ «Больше -Фроловская ООШ им. Шафранова П.Г. Буйнского района РТ»

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____,
Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (факт. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Наличие особого права:

Первочередного _____

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного _____

(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Потребность ребёнка в обучении по **адаптированной образовательной программе** (далее – АОП) 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 (в случае необходимости обучения ребенка по АОП) _____

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

(в случае регистрации права на изучение языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русском языка как родного языка)

Государственный язык республик Российской Федерации

(в случае предоставления образовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, с локальными актами о порядке оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между МБОУ «Больше-Фроловская основная общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Шафранова П.Г. Буйнского муниципального района Республики Татарстан» и обучающимися и (или) родителями (законными представителями) обучающихся; о порядке и основании перевода, отчисления и восстановления обучающихся; о языках образования; о школьной форме; о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации и переводе обучающихся в следующий класс; с правилами внутреннего распорядка обучающихся и иными документами МБОУ «Больше-Фроловская основная общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Шафранова П.Г.Буйнского муниципального района Республики Татарстан» ознакомлен(а)

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами с обеспечением конфиденциальности моих персональных и персональных данных моего ребенка,

сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною к данному заявлению документах (копиях документов)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

Другие документы (при определенных условиях)

Дата написания /подачи заявления «___» 202___ г

Подпись

расшифровка подписи