

Директору  
МБОУ «Старо-Юрашская  
средняя школа» ЕМР РТ  
\_\_\_\_\_ (ФИО директора)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(при наличии)

проживающ (ей) его по адресу:  
телефон;

### Заявление.

Прошу принять в \_\_\_ класс МБОУ «Старо-Юрашская средняя школа» ЕМР РТ  
моего(ю) \_\_\_(сына, дочь)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (или адрес места пребывания) обучающегося:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

	Отец (законный представитель) ребенка	Мать (законный представитель) ребенка
Фамилия		
Имя		
Отчество (при наличии)		
Адрес места жительства		
Место пребывания		
Контактные телефоны		
Электронная почта		

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Имеется ли наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_ (да/нет), если да, то, указать какое \_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке.

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать изучение родного языка и литературного чтения (1-4 классы)/родного языка и родной литературы (5-9 классы) на \_\_\_\_\_ языке.

С Уставом, Лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, с правилами внутреннего распорядка МБОУ «Старо-Юрашская средняя школа» ЕМР РТ ознакомлен(а).

Дата:

Подпись:

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания в школе.

Ф.И.О. родителя \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_ Подпись:

К заявлению прилагаются:

копия свидетельства о рождении ;

копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории (*в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории*)

Ф.И.О. родителя \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_  
Подпись: \_\_\_\_\_

Директору  
МБОУ «Старо-Юрашская средняя  
школа» EMP РТ

---

выпускника (цы) 9 класса  
проживающ(ей)его по адресу:  
телефон:

**Заявление**

Прошу принять меня в 10 класс МБОУ «Старо-Юрашская средняя школа» EMP РТ  
Профиль - \_\_\_\_\_.

Дата рождения:

Адрес места жительства (или адрес места пребывания):

Прошу организовать моё обучение на \_\_\_\_\_ языке.

С Уставом, Лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, с правилами внутреннего распорядка МБОУ «Старо-Юрашская средняя школа» EMP РТ ознакомлен(а).

Дата:

Подпись:

Согласовано:

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Дата:

Подпись:

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания в школе.

Ф.И.О. Родителя \_\_\_\_\_ Дата:  
Подпись: \_\_\_\_\_

К заявлению  
прилагаются: копия  
паспорта заявителя;  
аттестат об основном  
общем образовании

Дата:

Подпись: