

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 АООП 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 АООП _____

(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» ЕМР РТ

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

Заявление

Прошу принять меня_ в 10 класс МБОУ «Старо-Юрашская средняя школа» ЕМР 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» ЕМР 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: