

Директору Песчано- Ковалинской СОШ
Лаишевского района
А.В. Варфоломееву

Фамилия, имя, отчество заявителя полностью

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания _____

Телефон заявителя _____

Адрес электронной почты _____

заявление.

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

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

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес пребывания ребенка _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери/усыновителя/опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
отца/усыновителя/опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

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

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка _____
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

учащимся _____ класса МБОУ Песчано- Ковалинская СОШ

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, из числа
государственных языков Республики Татарстан, в пределах возможностей, предоставляемых ОУ,
выбираю для изучения _____ язык
(указывается: русский / татарский / государственный язык РТ (татарский))

Ребенок имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе
_____ (да/нет)

С Уставом МБОУ Песчано-Ковалинская СОШ, лицензией на осуществление
образовательной деятельности, свидетельство государственной аккредитации, реализуемыми
в ОУ общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности

обучающегося, ознакомлен (а, ы).

(дата)

(подпись)

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

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка (*заполняются по желанию*):

медицинский полис № _____ выдан _____ г. страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

Дополнительные сведения о родителях:
мать/усыновитель/опекун

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец/усыновитель/опекун

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

Дата _____

Подпись

