

Муниципальное бюджетное  
общеобразовательное учреждение  
«Большеполянская основная  
общеобразовательная школа»  
Алексеевского муниципального  
района Республики Татарстан

422914, Алексеевский муниципальный район,  
село Большое Полянки, ул. Центральная, дом 16  
Тел. 8(84341)4-02-36

ОГРН 1021605753971 ИНН 1605002975



Татарстан Республикасы Алексеевск  
муниципаль районы “Зур Полянка  
төп белем бирү мәктәбө” муниципаль  
бюджет гомуми белем бирү  
учреждениесе

422914, Алексеевский муниципальный район, Зур Алан утга,  
ул. Центральная, 16  
Тел. 8(84341)4-02-36  
ОГРН 1021605753971 ИНН 1605002975

## ПРИКАЗ

02.02.2023 г.

с. Б. Полянки

## БОЕРЫК

№ 27 / ОД

### Об утверждении формы заявления о приеме на обучение в 1 класс на 2023-2024 учебный год

В соответствии с частью 2 статьи 30 и частью 9 статьи 55 Федерального Закона Российской Федерации от 22.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в части обеспечения территориальной доступности муниципальных общеобразовательных учреждений, с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 г. № 3458 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», и в целях соблюдения конституционных прав граждан на получение общедоступного и бесплатного общего образования, обеспечения территориальной доступности образовательных учреждений», а также, Постановления Исполнительного комитета Алексеевского муниципального района Республики Татарстан №76 от 13.03.2023 г. «О закреплении муниципальных бюджетных образовательных организаций за территориями муниципального образования Алексеевский муниципальный район Республики Татарстан», в соответствии с Уставом МОБУ «Большеполянская ООШ», Положением о порядке приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего образования МОБУ «Большеполянская ООШ»,

#### приказываю:

1. Утвердить новую форму заявления о приеме на обучение в 1 класс на 2023-2024 учебный год (приложение 1).
2. Разместить приказ и форму заявления на официальном сайте МБОУ «Большеполянская ООШ».
3. Контроль за исполнением данного приказа возлагаю на себя.

Директор Никонова Елена Геннадьевна  
ОГРН 1021605753971  
Основная общеобразовательная школа

Л.В.

Павлова Л.В.

Директору МБОУ «Большеполянская ООШ»  
(краткое наименование Организации)

\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителю полностью)

Адрес места жительства и (или)  
адрес места пребывания заявителя:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Телефон заявителя дом. \_\_\_\_\_  
Телефон заявителя сот. \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты заявителя  
\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_  
(при необходимости указывается профиль/направление обучения)  
класс моего сына(мою dochь) / меня  
\_\_\_\_\_.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:  
матери / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_,  
(подчеркнуть нужное)  
отца / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_.  
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема \_\_\_\_\_.  
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра)  
ребенка  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))  
является учащимся \_\_\_\_\_ класса МБОУ «Большеполянская ООШ»  
(краткое наименование Организации)

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

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления  
Организацией возможности изучения государственного языка республики Российской  
Федерации) \_\_\_\_\_;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Большеполянская ООШ»

выбираю для изучения язык \_\_\_\_\_.  
(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в Организации)

Ребенок / поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации

\_\_\_\_\_ (да / нет)

С Уставом МБОУ «Большеполянская ООШ»  
(краткое наименование Организации)

лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а, ы).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_ (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 ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте

\_\_\_\_\_ (краткое наименование Организации)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего:

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)