

Директору МБОУ Мокрокурналинская СОШ
Алексеевского муниципального района РТ
Р.И.Халитову

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя¹ 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 _____ класс моего сына(мою дочь)

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

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

Место рождения ребенка _____

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 Мокрокурналинская СОШ

Язык образования _____;

Государственный язык республики Российской Федерации

_____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых МБОУ Мокрокурналинская СОШ выбираю для изучения
язык _____.

(русский / татарский)

Ребенок 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 Мокрокурналинская СОШ, 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) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

(дата)

(подпись)

Согласен(на) 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) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет- каналах и ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте МБОУ Мокрокурналиинская СОШ

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка: 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)