

Директору МАОУ «Школа №18»
Вахитовского района г.Казани
Р.Р.Бадриевой
От _____
(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя
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) / 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: брат (сестра) ребенка

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

Учащимся _____ класса ОУ, проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу
места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых ОУ, выбираю для изучения

язык.

(указывается: русский или татарский)

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-медицинской-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в
соответствии с индивидуальной программой реабилитации - _____.

(да / нет)

С Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о 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 обучение ребенка / меня по адаптированной образовательной программ(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 порталах, в т.ч. на сайте ОУ.

(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)