

Директору \_\_\_\_\_  
(краткое наименование ОО)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания заявителя: \_\_\_\_\_

Тел. заявителя (дом.) \_\_\_\_\_

Тел. заявителя (сот.) \_\_\_\_\_

Адрес эл.почты заявителя \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_ класс моего сына (мою дочь) / меня \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(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 прием \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

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

\_\_\_\_\_ учащегося  
(указывается ФИО)

\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_ проживает в одной семье  
(краткое наименование ОО)

с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места  
пребывания ребенка.

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

Государственный язык республики, входящей в состав Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики, входящей в состав Российской Федерации) \_\_\_\_\_.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых \_\_\_\_\_,  
(краткое наименование ОО)  
выбираю для изучения \_\_\_\_\_ язык.  
(указывается: или русский, или татарский, или другой, реализуемый в ОО).

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) – выбрать нужное

С Уставом (краткое наименование ОО), лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен (-а, -ы).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (-на, -ны) на обучение ребенка / меня<sup>4</sup> по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

В целях обеспечения обучения ребенка / моего обучения 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», 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 том числе на сайте (краткое наименование ОО).

\_\_\_\_\_  
(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, рабочий телефон, сотовый телефон)

отец / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(место работы, должность, рабочий телефон, сотовый телефон)

