

Принят(а) в _____ класс
Приказ № _____
от « _____ » _____ 20__ г.
Директор
_____ П.В. Кореев

Директору
МБОУ «Большекабанская СОШ имени
академика В.И. Андреева»
П.В. Корееву

Фамилия и инициалы родителя (законного представителя)
Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя
с. _____ ул. _____
д. _____ кв. _____ тел.дом. _____
тел.моб. _____
e-mail: _____

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: « _____ » _____ 20__ г.р.
(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 преимущественно приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра)
ребенка _____ является

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

учащимся _____ класса МБОУ «Большекабанская СОШ имени академика В.И. Андреева», проживает в одной семье 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 Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____ ;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Большекабанская СОШ имени академика В.И. Андреева», выбираю для изучения _____ язык.

(указывается: или русский, или татарский, или др. 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) (подпись)

С документами, регламентирующими осуществление образовательного процесса:

С Уставом школы, Правилами приема в школу, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также с локальными актами, регламентирующими права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей) *ознакомлен(а) и согласен(на)* _____.
(подпись)

С Лицензией на право ведения образовательной деятельности и со свидетельством о государственной аккредитации *ознакомлен(а)* _____.
(подпись)

С основными и дополнительными образовательными программами *ознакомлен(а) и согласен(на)* на обучение в соответствии с Учебным планом школы _____.
(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 _____.
(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 МБОУ «Большекабанская СОШ» _____.
(подпись)

Представленные при подаче заявления документы:

➤ Копия свидетельства о рождении

➤ Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства

➤ Иные документы:

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего:

медицинский полис № _____ выдан _____ г.

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____.

Дополнительные сведения о родителях (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.):

мать / усыновитель / опекун _____

отец / усыновитель / опекун _____

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

/ _____ /
(ФИО)