

Директору

(краткое наименование ОО)

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 меня в _____ класс.

Профиль дальнейшего обучения: _____

Дата рождения _____.

(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

_____.

Имею право первоочередного приема _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: брат (сестра) ребенка является

_____ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))
учащимся _____ класса МБОУ «Аксубаевская СОШ №3» АМР РТ, 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 «Аксубаевская СОШ №3» АМР РТ, выбираю для изучения _____ язык.

_____ (указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в ОО)

Имею потребность¹ 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 «Аксубаевская СОШ №3» АМР РТ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в МБОУ «Аксубаевская СОШ №3» АМР РТ 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 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 в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

(дата)

(подпись)

¹ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

Согласен(на, ны) на размещение информации обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «Аксубаевская СОШ №3» АМР РТ.

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения² в отношении меня / 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)

² _____
Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.

