

Зачислить в _____ класс
Директор МБОУ «Енабердинская СОШ»
Егоров М.В
(подпись) (Ф.И.О. директора)

Приказ от «__» _____ 20__ г. № _____

Рег. № _____ от «__» _____ 20__ г.

Директору
МБОУ «Енабердинская СОШ»
Менделеевского района муниципального
района Республики Татарстан
(наименование образовательной организации)
Егорову Михаилу Васильевичу
(Ф.И.О. директора)

от _____
(Ф.И.О.)

_____ (адрес место жительства заявителя)

телефон дом _____

телефон сот _____

электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в _____ класс _____

(наименование образовательной
организации)ребенка _____

(Ф.И.О. (последнее - при наличии)

ребенка)

1. Дата рождения ребенка " ____ " _____ 20__ г.

2. Место рождения ребенка _____

3. Адрес места жительства ребенка и пребывания ребенка _____

4. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Ф.И.О(последнее - при наличии).родителей (законных представителях) ребенка:

Матери-усыновителя-опекуна: _____

(нужное подчеркнуть)

Отца-усыновителя-опекуна: _____

(нужное подчеркнуть)

Имею права первоочередного приема _____

(указывается основания для первоочередного приема)

Имею право преимущественно приема: полнородный (неполнородный)

брат(сестра) ребенка _____

фамилия ,имя отчество(при наличии)

является _____

учащимися _____ класса МБОУ «Енабердинская СОШ» Менделеевского района муниципального района
Республики Татарстан

Язык образования(в случае получения образования на родном языке из числа
народов Российской Федерации или на иностранном языке _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае
предоставления Организацией возможности изучения государственного языка
республики Российской Федерации) _____

(указывается: или русский или татарский или удмуртский)

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 _____ (отметить галочкой)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ «Енабердинская СОШ» ознакомлен(а).

дата

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.заявителя)

Согласен(на.ны) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) :

дата

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.заявителя)

Согласен(на.ны) на обработку персональных данных ребенка и персональных данных родителей (законных представителей) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации 2.07.2006г №152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечения обучения ребенка так бумажном и электронном виде

дата

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.заявителя)

Согласен(на.ны) на размещение информации о ребенке фото и видеоматериалов на официальных интернет каналах и ЕПГУ, РПГУ, в том числе сайте МБОУ «Енабердинская СОШ»

дата

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.заявителя)

Я подтверждаю, что делаю выбор по своей воле, без оказания давления и действую в интересах ребёнка, законным представителем которого являюсь.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.заявителя)

Расписку в получении документов, содержащую информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в образовательную организацию, о перечне представленных документов, заверенную подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил (а).

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.заявителя)