

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)