



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 29FE620050B22D8A4C720472B4C4A22D
Владелец: Набиуллина Энзе Ханифовна
Действителен с 24.12.2024 до 24.03.2026

№ 02.04.2025 16

Зам директору по УВР

Николаевой Н.М.

(Муниципальное бюджетное
Общеобразовательное учреждение
МБОУ «Кадряковская ООШ»)

Директор

Набиуллина Э.Х.

Бюллетень

Директору МБУ „Гадриловская ОШ“¹
(краткое наименование организации)
Менделеевского муниципального района
от Саттаровой Гульзаты
Шибдаровой

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя¹ полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
заявителя: 423715 РТ, Менделеевский район,
г. Джалово, ул. К. Маркса, дом 14
Телефон заявителя дом: 88 5555 55 55
Телефон заявителя сот. 89393879965
Адрес электронной почты заявителя
***@mail.ru

Заявление

Прошу Вас принять в 1 класс² моего сына (мою дочь) / меня
Саттарова Ильяша Гадриловича
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего 16.01.2019
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка 423715 РТ, Менделеевский
район, г. Джалово, ул. К. Маркса, дом 14

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери / усыновителя / опекуна Саттарова Гульзаты Шибдаровны
(подчеркнуть нужное)
отца / усыновителя / опекуна Саттаров Гаджи Минданисович
(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 (краткое наименование Организации).

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 Организацией
возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей,
предоставляемых (краткое наименование Организации), выбираю для изучения
татарский
язык.

¹ Заявитель – родитель (законный представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования или поступающий – при приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования.

² При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.

(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в Организации)
Ребенок / поступающий имеет 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 – нет (да / нет).

С Уставом (краткое наименование Организации), лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Школе общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося ознакомлен(а, и).

01.04.2025
(дата)

Сен
(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня² по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

_____ (дата)

_____ (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.

01.04.2025
(дата)

Сен
(подпись)

Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке / обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и ЕПГУ, РПГУ, в т.ч. на сайте Школы.

01.04.2025
(дата)

Сен
(подпись)

Дополнительные сведения³ в отношении ребенка / 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.)

01.04.2025
(дата)

Сен
(подпись)

Регистрационный номер _____

_____ (дата)

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

² В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.

³ Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

N°	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Набиуллина Э.Х.		Подписано 15.04.2025 - 08:40	-