



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.

Бригад

Директору МБОУ «Тадриховская ОШ»
(краткое наименование организации)
Меншинского муниципального ра-
йона от Саттаровых Турысаях Миндатовна

(фамилия, имя, отчество(при наличии) заявителя полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
заявителя: 423415 РТ, Меншинский район,
д. Ямаково, ул. К. Маркса, дом 14.
Телефон заявителя дом. 88 5555 4464
Телефон заявителя сот. 89393879965
Адрес электронной почты заявителя
*** @ mail.ru

Заявление

Прошу Вас принять в 1 класс² моего сына (мою дочь) / меня
Саттарова Ислама Тадриховича
(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 423415 РТ, Меншинский район, д. Ямаково, ул. К. Маркса, дом 14.

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери / усыновителя / опекуна Саттарова Турысаях Миндатовна
(подчеркнуть нужное)
отца / усыновителя / опекуна Саттаров Рафик Миндатович
(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 потребность³ 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, ы).
01.04.2025 (дата) См (подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня⁴ 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 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) См (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) См (подпись)

Дополнительные сведения⁵ 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) См (подпись)
Регистрационный номер _____ (дата)

³ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.
⁴ В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.
⁵ 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	-