

Директору

(краткое наименование ОО)

от _____

(фамилия , имя , отчество(при наличии) заявителя полностью)

Адрес: _____

Телефон заявителя дом.: _____,

Телефон заявителя сотовый: _____,

адрес электронной почты

заявителя: _____

Заявление

о приеме ребенка в организацию, осуществляющую
образовательную деятельность (ОООД), на обучение по образовательным программам
начального (основного) общего образования

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь)

(фамилия , имя , отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____

(число , месяц , год рождения)

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Фамилия, имя, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Матери/усыновителя/опекуна _____

Отца/усыновителя/опекуна _____

Имею право первоочередного приема _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: брат(сестра) ребенка является

(указываются фамилия, имя, отчество(при наличии)

учащимся _____ класса МБОУ « Новодемкинская ООШ» Аксубаевского муниципального района 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 РФ (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 « Новодемкинская ООШ» Аксубаевского муниципального района РТ, выбираю для изучения _____ язык.

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 _____.

С уставом МБОУ « Новодемкинская ООШ» Аксубаевского муниципального района РТ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, реализуемых в МБОУ « Новодемкинская ООШ», образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен(а, ы)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на, ны) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка 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 ребенка / моего обучения, как в бумажном, так и электронном виде.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен(на, ны)на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), (фото- и видеоматериалы) на официальных интернет – каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «Новодемкинская ООШ» АМР РТ.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Дополнительные сведения 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.)

_____ (дата)

_____ (подпись)