

Зачислить в _____ класс

Директор МБОУ «СОШ №24»

_____ И.Р. Бисеров

Приказ № _____ от _____ 20__ г.

Директору МБОУ «СОШ №24 с углубленным
изучением отдельных предметов» Бисерову И.Р.

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

проживающего по адресу:

город _____

ул. _____ ДОМ _____ КВ. _____

по комплексу (_____ / _____ кв _____)

Телефон

+7																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в МБОУ СОШ №24 на обучение по образовательным программам
начального (основного, среднего) общего образования.

Прошу Вас принять в _____ класс¹ моего сына (дочь)/меня²

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Фактическое место жительства ребенка или поступающего _____

_____, что подтверждается _____

Дата рождения ребенка или поступающего

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Свидетельство о рождении ребенка или паспорт поступающего

серия

--	--	--	--	--	--

 номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 дата выдачи

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

кем выдан _____

СНИЛС ребенка или поступающего

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ФИО отца/усыновителя/опекуна: _____

Телефон отца / усыновителя / опекуна:

+7																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ФИО матери/усыновителя/опекуна: _____

Телефон матери / усыновителя / опекуна:

+7																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Имею право первоочередного приема _____

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

¹ При необходимости здесь же указывается профиль (направление) обучения класса.1

² При поступлении в 10 класс – заявление пишет сам поступающий

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка _____

_____ является учащимся _____ класса Вашей школы.

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

Язык образования _____

В качестве государственного языка Республики Татарстан выбираю для изучения _____ язык.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых Вашей школой, выбираю для изучения _____ язык.
(указывается: русский или татарский)

Ребенок / поступающий имеет потребность в обучении³ 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)

Согласен (на, ны) на обучение ребенка/меня⁴ по адаптированной образовательной программ (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе). _____
(да / нет)

С Уставом Школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в Школе общеобразовательными программами, Правилами поведения учащихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а). _____
(да / нет)

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 и воспитания, как в бумажном, так и в электронном виде. _____
(да / нет)

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

Даю согласие МБОУ «СОШ №24» г. Набережные Челны на посещение моим ребенком учреждений культуры, мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка в общественно-полезном труде. _____
(да / нет)

(дата)

(подпись)

Заполняется представителем школы:

Регистрационный № _____ от _____ . _____ 20 _____ г.

Ответственный: _____ / _____ /

³ В данном абзаце подчеркнуть нужное в соответствии с имеющимися основаниями.

⁴ В случае достижения поступающим возраста восемнадцати лет.