

Директору  
МБОУ «Нижнебаландинская  
НОШ-детский сад» АМР РТ  
Копоневой Ольге

Николаевне от \_\_\_\_\_,  
прописанного(ой) по  
адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

Контактный адрес эл.почты:

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_, зарегистрированного(ую) по  
адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, проживающего(ую) по  
Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан, расположенного по адресу:  
Республика Татарстан, Аксубаевский район, д. Нижняя Баланда, ул. Чапаева д. 1а  
Мой ребенок имеет преимущественное право, первоочередное право на  
обучение по образовательной программе (нужное подчеркнуть), так как:

- в школе обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра;
- относится к детям военнослужащих;
- относится к детям сотрудников работников правоохранительных органов:  
действующих сотрудников полиции, граждан, погибших или получивших тяжелые  
травмы при выполнении служебных обязанностей, ушедших со службы из-за заболевания  
или травмы, полученной в период прохождения службы, умерших в течение года после  
увольнения вследствие увечья, полученного при прохождении службы;
- относится к детям сотрудников уголовно-исполнительной системы;
- относится к детям сотрудников противопожарной службы;
- относится к детям сотрудников таможенных органов;
- относится к детям других (указать к какой) категорий граждан, имеющих  
преимущественное, внеочередное или первоочередное право приема (в соответствии  
с законодательством РФ)

К заявлению прилагаю личное дело и копии документов:

1. Паспорт или другой документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка.
2. Свидетельство о рождении ребенка, паспорт или другой документ, удостоверяющий личность.
3. Документ об опеке или попечительстве (при необходимости)
4. Документ о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства.

5. Документ, подтверждающий право на первоочередной прием. 6. Заключение ПМПК (при необходимости)

Уведомляю о потребности моего ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе, в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)

Согласен /не согласен на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата подпись ФИО родителя

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение учебных предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке» (2-4кл.),

в объеме, предусмотренном учебным планом ОУ на уровне начального общего образования (нужное выбрать):

Родной (русский) язык, родная (русская) литература, литературное чтение на родном (русском) языке

Родной (татарский) язык, родная (татарская) литература, литературное чтение на родном (татарском) языке

Государственный (татарский) язык Республики Татарстан

Даю свое согласие на организацию учебного процесса со стороны Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Нижнебаландинская начальная общеобразовательная школа-детский сад» Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, образовательных платформ. С локальными нормативными актами Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Нижнебаландинская начальная общеобразовательная школа-детский сад» Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан по данному вопросу ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
дата подпись ФИО родителя

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, федеральной образовательной программой начального общего образования и другими документами, локальными актами Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Нижнебаландинская начальная общеобразовательная школа-детский сад» Аксубаевского муниципального района Республики Татарстан, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ дата

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку собственных персональных данных, а также данных моего(ей) сына (дочери, подопечного), указанных в заявлении и прилагаемых документах: 1. Свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, д

2. Паспорт серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

2. Медицинский полис: \_\_\_\_\_

3. СНИЛС: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

ФИО отца, место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

ФИО матери, место работы, должность, телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_ Я

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / дата