

Директору МБОУ АСОШ №3 им. Г. С. Боровикова

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя: _____

Телефон заявителя дом. _____

Телефон заявителя сот. _____

Адрес электронной почты заявителя _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____
(при необходимости указывается профиль/направление обучения)

класс моего сына (мою дочь) / меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

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

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Матери/усыновителя/опекуна
(подчеркнуть нужное)

Отца/усыновителя/опекуна
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный (не полнородный) брат (сестра) ребенка

является 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 язык

(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в Организации)

Ребенок/поступающий имеет потребовать 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

(да/нет)

С уставом

(краткое наименование Организации)

лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлена (на, ны).

(дата)

(подпись)

Согласен (на, ны) на обучение ребенка/ меня 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 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.

(дата)

(подпись)

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

(краткое наименование Организации)

(дата)

(подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка/ поступающего:

Медицинский полис № _____ выдан _____ г.

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

Дополнительные сведения о родителях:

Матери/усыновителя/опекуна _____

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

Отца/усыновителя/опекуна _____

(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

(дата)

(подпись)

При подаче настоящего заявления предъявлены документы (выбрать нужное):

- ☐ Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
- ☐ Для детей, проживающих на закрепленной территории, при зачислении ребенка в первый класс: оригинал свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя, свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.
- ☐ Для детей, не проживающих на закреплённой территории: свидетельство о рождении ребенка.
- ☐ Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства: документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представителя прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывания в Российской Федерации.
- ☐ Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
- ☐ Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение 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-педагогического комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии).
- ☐ Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучение ребенка по адаптированной образовательной программе
- ☐ Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

«___» _____ г.

_____ (подпись) / _____ (Ф.И.О)