Директору МАОУ «Средняя общеобразовательная школа №4» г. Нурлат Фасхутдинову Р.Х.

	OT
	(фамилия ,имя, отчество (при наличии) заявителя полностью) Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания заявителя::
	Телефон заявителя дом
	Телефон заявителя сот
	· · ·
Прошу Вас принять в	Заявлениекласс моего сына (мою дочь) / меня
(фамилия. имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)
	тупающего (число, месяц, год рождения)
Место рождения ребенка или по	оступающего
Адрес места жительства и (или)	адрес места пребывания ребенка
матери/усыновителя/опекуна (подчеркнуть нужное)	при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
Имею право первоочередного примею право преимущество ребенка	(указывается основание первоочередного приема (при наличии)
	отся фамилия, имя, отчество (при наличии) наименование Организации)
начального общего и основного общ программам среднего общего образова	представитель) ребенка при приеме на обучение по образовательным программам его образования или поступающий — при приеме на обучение по образовательным ания. вается профиль (направление) обучения класса.

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 г возможности изучения государственного языка республики Р	-
В качестве родного языка из числа языков народов Российской Фед предоставляемых (краткое наименование Организации), выбираю для	изучения
(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в С	язык. Эрганизации)
(),,,,,	F
Ребенок / поступающий имеет потребность в обучении по адаптирова и (или) в создании специальных условий для организации обучени ограниченными возможностями здоровья в соответствии с з педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребениндивидуальной программой реабилитации —	я и воспитания обучающегося с аключением психолого-медико- ка-инвалида) в соответствии с
· •	ции, реализуемыми в Лицее наментирующими организацию и
(дата)	(подпись)
Согласен(на, ны) на обучение ребенка / меня по адаптированной образовательной програм	
(дата) Согласен(на, ны) на обработку персональных данных заявителя и порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-целях обеспечения обучения ребенка [моего обучения, как в бумажно	ФЗ «О персональных данных», в
(дата) Согласен(на, ны) на размещение информации о ребенке [обо мне наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-канала (краткое наименование Организации).	` -
(дата)	(подпись)
Дополнительные сведения в отношении ребенка / поступающего медицинский полис №выдан	Γ.
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования Дополнительные сведения о родителях: мать / усыновитель /опекун	№
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел отец / усыновитель / опекун	1.)
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)	
(дата)	(подпись)

з 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.