

Директору МБОУ «ООШ № 168» Чекуновой Ю.А.

от _____

(фамилия, имя, отчество(при наличии) 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 _____ 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: брат (сестра) ребенка _____ является

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

учащимся _____ класса МБОУ «ООШ № 168», 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, входящей в состав Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики, входящей в состав Российской Федерации) _____.

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «ООШ № 168» выбираю для изучения _____ язык.

(указывается: или русский, или татарский, реализуемый в МБОУ «ООШ № 168»)

Ребенок / поступающий 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 – _____.(да / нет)

С Уставом МБОУ «ООШ № 168», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен (-а, -ы).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (-на, -ны) на обучение ребенка / меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

_____ (дата)

_____ (подпись)

В целях обеспечения обучения ребенка /моего обучения 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», как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ (дата)

_____ (подпись)

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 том числе на сайте (краткое наименование ОО).

_____ (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, рабочий телефон, сотовый телефон)

отец / усыновитель / опекун _____

(место работы, должность, рабочий телефон, сотовый телефон)

_____ (дата)

_____ (подпись)