

Директору МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 51»  
Вахитовского района г.Казани Р.А.Хазееву

от \_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства и (или) адрес места

пребывания заявителя: \_\_\_\_\_

Телефон заявителя сот. \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты заявителя

### **Заявление**

Прошу Вас принять в \_\_\_\_\_ класс моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_

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

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_.  
(число, месяц, год рождения)

Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка \_\_\_\_\_

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

матери / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_,  
(подчеркнуть нужное)

\_\_\_\_\_,  
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)<sup>1</sup>

отца / усыновителя / опекуна \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть нужное)

\_\_\_\_\_,  
(место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)<sup>1</sup>

Имею право первоочередного приема \_\_\_\_\_.  
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: полнородный или неполнородный брат и (или) сестра ребенка  
\_\_\_\_\_ является

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))  
учащимся \_\_\_\_\_ класса МБОУ «Школа № 51».

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации, из числа государственных языков Республики Татарстан в пределах возможностей, предоставляемых МБОУ «Школа № 51», выбираю для изучения

язык.

(указывается: русский, татарский, государственный татарский)

Ребенок 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, № ПМК)

Соглас \_\_\_\_\_ (ен, на, ны) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом МБОУ «Школа № 51», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в МБОУ «Школа № 51» общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен\_\_\_\_ (а, вы).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Соглас \_\_\_\_\_ (ен, 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 как в бумажном, так и в электронном виде.

Соглас \_\_\_\_\_ (ен, на, ны) на размещение информации о ребенке (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «Школа № 51».

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Дополнительные сведения<sup>1</sup> в отношении ребенка:

медицинский полис №\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г.  
страховое свидетельство государственного пенсионного страхования №\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

<sup>1</sup> Дополнительные сведения здесь и ниже не обязательны для заполнения.