

Принять в _____ й класс
приказ № _____ от « _____ » _____ 20 _____

Директор _____ И.Н.Самаркина_

Директору МБОУ «Школа №130» Самаркиной И.Н.
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 (обязательно)

заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына
_____ профиль обучения при наличии
(мою дочь) / меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

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

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 _____
(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____ учащимся _____ класса МБОУ «Школа №130» 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 (краткое наименование ОО), выбираю для изучения _____ язык.
(указывается: или русский, или татарский, или другой, реализуемый в ОО)

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 (краткое наименование ОО), 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)/ не 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)

Согласен (-на, -ны) на прохождение моим ребенком/ мною/ подопечным тестирования на знание русского языка для поступления в школу

для приема ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства

_____ (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)

Заполняется родителями (законными представителями) поступающего в 10/ 11 классы

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой среднего общего образования, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся (правила-ми внутреннего распорядка учащихся), режимом занятий.

Даю свое согласие на обработку МБОУ «Школа № 130» моих персональных данных и персональных данных своего ребенка и подтверждаю, что, давая согласие, я действую своей волей и в своих интересах и интересах ребенка.

_____ (дата)

_____ (подпись родителя (законного представителя))