

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))