

Зачислить в _____ класс

на основании приказа № _____

от « ____ » _____ 20 ____ г.
Директор: А.И. Тимербаева

Директору МАОУ «СОШ №7» г. Альметьевска
Тимербаевой А.И.
Ф.И.О. _____

(ФИО заявителя (законного представителя) полностью)
Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания заявителя:

Телефон заявителя сот.: _____
Адрес электронной почты заявителя

Заявление (рег.№ _____)

Прошу Вас принять _____ класс моего сына (мою дочь)

(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 или поступающего

Прибыл (а) из _____

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

Мать/ усыновитель/ опекун _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери _____

Адрес электронной почты, номер телефона _____

Отец/ усыновитель, опекун _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца _____

Адрес электронной почты, номер телефона _____

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка _____

_____ является учащимся _____ класса школы,

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

проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или) адресу места пребывания ребенка.

Язык образования **русский**;

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах

возможностей, предоставляемых ОУ, выбираю для изучения _____ язык

_____ (указывается :русский или татарский)

Ребенок/поступающий имеет/ не 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)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами школы, правилами приема

в школу и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а, ны).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на) 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. Я даю свое согласие на обработку перечисленных ниже категорий персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата и место рождения; адрес регистрации и проживания; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; данные ИНН, СНИЛС, медицинского страхового полиса, номера телефонов, сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место работы, должность, адреса, номера телефонов, степень родства ребенку) сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчётности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, сведения об образовании, сведения о личных качествах, поведении. Результаты социально-психологического и других видов тестирования, сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки), фотографии (для размещения на сайте школы).

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределённого срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления об отзыве согласия.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласен (на) на размещение информации о ребенке/ обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

_____ (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, раб.тел, сот.тел.)

отец/усыновитель/опекун _____
(место работы, должность, раб.тел, сот.тел.)

_____ (дата)

_____ (подпись)