

Зачислить в \_\_\_\_ класс  
Пр. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Директор МБОУ «Берескинская СОШ»  
\_\_\_\_\_ Шарафиева Г.Т.

Директору МБОУ «Берескинская СОШ»  
Атнинского муниципального района РТ  
Шарафиевой Гульсине Талгатовне  
Адрес: 422743 РТ Атнинский район  
с. Нижняя Береске, ул. Татарстан, д. 1а  
Телефон: +7(843)693-36-06  
Адрес электронной почты [difi87@mail.ru](mailto:difi87@mail.ru)

\_\_\_\_\_ (ФИО ученика)  
Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ факс \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

О приеме ребенка в организацию, осуществляющую образовательную деятельность  
(ОООД) на обучение по ООП СОО.

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, что  
подтверждается \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_ класс МБОУ «Берескинская СОШ» Атнинского района РТ с \_\_\_\_\_.

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма \_\_\_\_\_

*Уведомляю о потребности \_\_\_\_\_ в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)*

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)

Язык образования \_\_\_\_\_ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

*(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)*

Государственный язык республики Российской Федерации

*(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Российской Федерации)*

С Уставом школы ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности: Положением о приеме в школу, Положением о периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, Положением об индивидуальном обучении на дому, Положением о семейном образовании, Положением о порядке освобождения учащихся от учебных занятий, Положением о языках образования ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С документами, регламентирующими права и обязанности обучающихся: Правилами поведения учащихся, Правилами о поощрениях и взысканиях обучающихся, Положением о порядке приема, перевода и отчисления обучающихся, Положением о школьной форме и внешнем виде обучающихся, Правилами внутреннего распорядка учащихся, Положением об оформлении возникновения, изменения и прекращения образовательных отношений ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С образовательными программами школы ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

На обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (сна).

\_\_\_\_\_  
подпись) (расшифровка подписи)

При подаче настоящего заявления предъявлены:

- 1.Аттестат об основном общем образовании
- 2.Согласие на обработку персональных данных

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ подпись

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.