

Директору
МБОУ "Средняя школа №3" ЕМР РТ
Смирновой Ирине Владимировне

(фамилия, имя, отчество полностью заявителя)
сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя (№, серия, дата выдачи)
паспорт _____ № _____
дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына / мою дочь

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

дата рождения _____,

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка
мать/ усыновитель/ опекун

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны)

адрес места жительства _____

телефон _____

отец/ усыновитель/ опекун

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),

адрес места жительства _____

телефон _____

Имею право преимущественного приема _____

(основание)

Имею право первоочередного приема: брат (сестра) ребенка

(фамилия, имя, отчество), класс

Язык образования русский

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МБОУ "Средняя школа №3" ЕМР РТ, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 2026г.

_____ / _____

(подпись) (расшифровка)

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.

« _____ » _____ 2026г.

_____ / _____

(подпись) (расшифровка)

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 ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – _____
(да/нет)

Согласен(на) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе

« _____ » _____ 2026г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)