

«В приказ»

Директор школы: Н.А.Вавилова

Директору МБОУ «Свияжская СОШ ЗМР РТ»
Н.А. Вавилова

Рег. № _____

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Приказ от _____

Имя _____

№ _____

Отчество _____

проживающего по адресу:

улица _____

дом _____ кв. _____

сот. телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс МБОУ «Свияжская СОШ ЗМР РТ»
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Гражданство _____

Согласен на прохождение тестирования _____

(подпись)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Отец (ФИО) _____

Имею право первоочередного приема _____.

(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественно приема: полнородный (неполнородный) брат (сестра) ребенка

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

является учащимся _____ класса МБОУ «Свияжская СОШ ЗМР РТ».

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе (далее АОП) 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)

Согласие родителя (ей) законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по (в случае необходимости обучения ребенка по АОП)

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления Организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____;

В качестве родного языка из числа языков народов Российской Федерации в пределах возможностей, предоставляемых (краткое наименование Организации), выбираю для изучения _____ язык.

(указывается: или русский, или татарский)

С Уставом МБОУ «Свияжская СОШ ЗМР РТ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в МБОУ «Свияжская СОШ ЗМР РТ» общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись)

Согласие на привлечение к общественно-полезному труду (субботники, средники, генеральные уборки, уборка класса, работа на пришкольном участке и т.д.), согласен(а) _____.

_____ (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 родителей, законного представителя)

_____ (Ф.И.О.)