

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 2021г.

Директору
МБОУ СОШ №2 с.Толбазы
МР Аургазинский район РБ
Э.А.Мухаметшину

Родителя(ей) (законного представителя) или
поступающего:

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка, _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка, поступающего)

(дата, год рождения, место рождения ребёнка, поступающего)

Проживающего (или) пребывающего по адресу: _____

_____ в ___ класс МБОУ СОШ №2 с. Толбазы

Зарегистрированному по адресу _____

Изучал(а) _____ язык (при приеме в 1-й класс не заполняется).

Сведения о родителях:

Мать:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, адрес электронной почты, номер
телефона (при наличии) _____

Адрес по прописке _____

Отец:

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания, адрес электронной почты, номер
телефона (при наличии) _____

Адрес по прописке _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Потребность в обучении ребёнка по адаптированной образовательной программе и (или)
в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребёнка-
инвалида в соответствии с заключением ПМПК или инвалида (ребёнка-инвалида) в
соответствии с _____ индивидуальной программой реабилитации

_____ требуется / не требуется

Прошу организовать обучение моего ребёнка по имеющим государственную
аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего
образования на _____ языке, изучение _____
как родного языка из числа языков народов РФ, изучение государственного языка
республики _____

Имею преимущественное право при приёме в школу _____

С Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

«__» _____ 20__ г. _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ на весь период обучения моего ребенка в данной образовательной организации.

«__» _____ 202__ г. _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____

«__» _____ 20__ года _____

(подпись)

(подпись)