

Директору МБОУ «СОШ с.Тазбичи  
имени Г.Х.Юсупова»  
Р.М.Юсуповой

родителя (законного представителя) (или  
поступающего, достигшего возраста 18 лет)

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. полностью*

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА

Прошу зачислить в \_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ с.Тазбичи имени Г.Х.Юсупова» моего ребенка  
/ МЕНЯ (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего, достигшего возраста 18 лет)  
в порядке перевода из образовательной организации \_\_\_\_\_

(наименование ОО)

1. Дата рождения ребенка или поступающего: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего:  
\_\_\_\_\_;

3. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)  
ребенка:

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Опекун \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

4. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей) ребенка:  
\_\_\_\_\_;

5. Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего:

Телефон

Электронная почта

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Опекун \_\_\_\_\_

Поступающий \_\_\_\_\_

6. Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

7. Прошу организовать обучение (при необходимости) по адаптированной образовательной  
программе \_\_\_\_\_

и (или) создать специальные условия для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ  
в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в  
соответствии с \_\_\_\_\_ индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

Даю согласие на обучение ребенка / на обучение меня (*нужное подчеркнуть*) по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости):

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

8. Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке, а изучение предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» прошу на родном - \_\_\_\_\_ языке.

9. С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_ (ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

10. Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка (родителей (законных представителей)) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)

Заявление зарегистрировано в журнале приема (регистрации) заявлений о приеме на обучение в МБОУ «СОШ с.Тазбичи имени Г.Х.Юсупова»

Индивидуальный номер заявления о приеме на обучение: \_\_\_\_\_, дата \_\_\_\_\_.