

Решение  
Принять в \_\_\_\_\_ класс  
Директор школы:  
\_\_\_\_\_ Хасанов Р.К  
Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору МБОУ  
«Тахталинская НОШ»  
АМР РТ Аксубаевского района  
Хасанов Р.К

\_\_\_\_\_  
фамилия родителя (законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу:

заявление.

Прошу принять мою (моего) дочь (сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество(последнее-при наличии) ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс, прибывшую (его) из \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

Язык образования татарский

Учитывая, что в МБОУ «Тахталинская НОШ» в рамках предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» возможно изучение:

- родного татарского языка и литературного чтения на родном татарском языке;
- родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

выбираю изучение родного \_\_\_\_\_ языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

Сведения о родителях.

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

Контактный телефон родителя (законного представителя) ребенка \_\_\_\_\_

- С уставом школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_
- С лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_
- С локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) \_\_\_\_\_
- С образовательными программами школы ознакомлен(а) \_\_\_\_\_
- С локальными актами, регламентирующими права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ \_\_\_\_\_ согласен/не согласен

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата / подпись родителей / расшифровка