

Регистрационный номер №

Директору МБОУ Сарсак-Омгинского лицея Агрызского
муниципального района Республики Татарстан
Л. М. Шайдуллиной

(Ф.И.О. ребенка)

проживающего по адресу: _____

телефон (сот., дом.) _____

адрес электронной почты _____

**заявление о приеме в организацию, осуществляющую образовательную
деятельность, на обучение по образовательной программе среднего
общего образования**

Прошу зачислить меня _____

(Ф.И.О.)

(дата рождения)

(данные паспорта, место регистрации, дата выдачи)

проживающего по адресу: _____,

что подтверждается _____

в _____ класс МБОУ Сарсак-Омгинского лицея Агрызского муниципального района РТ

с «__» _____ 20__ года

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____

Дата: «__» _____ 20__ года

Подпись: _____

расшифровка подписи

Ознакомлен(а) со следующими документами:

подпись: _____

расшифровка подписи: _____

1. Устав школы _____

2. Лицензия школы _____

3. Свидетельство о государственной аккредитации _____

4. Основная образовательная программа _____

5. Правила внутреннего распорядка учащихся _____

6. Другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной

деятельности, права и обязанности учащихся _____

Осведомлен(а) о том, что имею возможность ознакомления с учредительными документами и другими
нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность МБОУ Сарсак- Омгинского лицея
Агрызского муниципального района РТ через информационные системы общего пользования
(<https://edu.tatar.ru/agryz/s-omga/lic>)- Портал «Электронное образование в РТ»).

Дата: «__» _____ 20__ года

Подпись: _____

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку лицом своих и моего ребенка персональных данных в соответствии с
требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152 «О собрании персональных данных».

Дата: «__» _____ 20__ года

Подпись: _____

расшифровка подписи