

Директору
ГБОУ Тлячче-Тамакская
школа- интернат
для детей с ОВЗ
Тукаевского района РТ
Шамиловой Л.Х.

от Ф.И.О. (родителей)
проживающего по адресу:

заявление

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) _____
в _____ класс вашей школы
с _____ 20__ г.

Анкета

1. **Ф.И.О. учащегося** _____
2. Число, месяц, год рожд. _____
3. Национальность _____
4. Гражданство _____
5. Серии, № свидетельства о рождении (паспорта), кем и когда выдано _____
6. Наличие места прописки (регистрации) _____
7. Адрес проживания _____
8. Где обучался (воспитывался) до поступления в Тлячче-Тамакскую школу-интернат _____
9. Номер страхового свидетельства _____
10. Серия и номер обязат. медицинского полиса _____
11. № ИНН _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Место работы отца (телефон) _____

✓ дом.: _____ раб.: _____ сот.: _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы матери (телефон) _____

✓ дом.: _____ раб.: _____ сот.: _____

-С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локально-нормативными актами образовательного учреждения и основными образовательными программами ознакомлен (а). _____

-согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- с правилами внутреннего распорядка школы-интернат _____

-согласен на изучение предмета в рамках предметной области «Родной язык и литература» _____

« _____ » _____ 20__ г

(подпись родителя)

Директору
ГБОУ Тлячче-Тамакская
школа- интернат
для детей с ОВЗ
Тукаевского района РТ
Шамиловой Л.Х.

от Ф.И.О. (родителей)
проживающего по адресу:

заявление

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) _____
в _____ класс вашей школы
с _____ 20__ г.

Анкета

1. **Ф.И.О. учащегося** _____
2. Число, месяц, год рожд. _____
3. Национальность _____
4. Гражданство _____
5. Серии, № свидетельства о рождении (паспорта), кем и когда выдано _____
6. Наличие места прописки (регистрации) _____
7. Адрес проживания _____
8. Где обучался (воспитывался) до поступления в Тлячче-Тамакскую школу-интернат _____
9. Номер страхового свидетельства _____
10. Серия и номер обязат. медицинского полиса _____
11. № ИНН _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Место работы отца (телефон) _____

✓ дом.: _____ раб.: _____ сот.: _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы матери (телефон) _____

✓ дом.: _____ раб.: _____ сот.: _____

-С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локально-нормативными актами образовательного учреждения и основными образовательными программами ознакомлен (а). _____

-согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка:

- с правилами внутреннего распорядка школы-интернат _____

-согласен на изучение предмета в рамках предметной области «Родной язык и литература» _____

« _____ » _____ 20__ г

(подпись родителя)