

Зачислен
Директор МБОУ СОШ № 1
Н.Н.Ислямова

Приказ от «__» _____ 20__ г.
№ _____

**Директору МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 1»
Н.Н.Ислямовой**
от гражданина(ки) _____

_____ проживающего(ей) в г. Чистополь
по адресу: _____

_____ домашний телефон: _____
_____ фактическое место жительства

_____ сот.телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять _____
(моего сына, мою дочь)

_____ (Ф.И.О.)

место рождения _____ дата рождения _____
в _____ класс
номер и серия свидетельства о рождении (паспорта) _____

изучает(язык образования) _____ язык (англ., нем., франц. и т.д.),
обучался (ась) в _____
права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема
потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____
согласие поступающего, достигшего возраста 18 лет на обучение по адаптированной
образовательной программе(в случае необходимости обучения) _____
родной язык из числа языков народов РФ(в том числе русский язык как родной яз) _____

С Уставом МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

С Лицензией МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

**Со свидетельством о государственной аккредитации
МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а)** _____

С Образовательными программами МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

С Правилами поведения для учащихся МБОУ СОШ № 1 ознакомлен (а) _____

**В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (сбор, систематизация,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование,
обезличивание, уничтожение), фото и видеосъемку.**

**Согласие действует на весь срок обучения ребенка в МБОУ «СОШ №1» и может быть
отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.**

«__» _____ 20__ г.
подпись _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец _____

Место работы _____

Контактный телефон _____

Мать _____

Место работы _____

Контактный телефон _____