

Приложение 2

Директору
МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1»
Чистопольского муниципального района РТ
Ислямовой Нэле Николаевне

от _____,
прописанного(ой) по адресу :
Россия, Республика Татарстан, г. Чистополь, ул _____

Контактный телефон _____
Адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу Вас принять меня _____,
дата рождения _____ в _____ класс _____ профиля _____,
МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1» Чистопольского муниципального района
Республики Татарстан, расположенного по адресу: улица Ленина, д.62.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Свидетельство о рождении
2. Паспорт
3. Аттестат об основном общем образовании (оригинал)
4. Свидетельство о регистрации по месту жительства
5. Личное дело

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

_____ / _____
дата подпись ФИО учащегося

_____ / _____
дата подпись ФИО родителя (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю свое согласие на обработку собственных персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение), а именно:

1. Свидетельство о рождении серия _____, номер _____, дата выдачи _____.
2. Паспорт серия _____, номер _____, кем выдан _____, дата выдачи _____.
3. Медицинский полис: _____.
4. СНИЛС _____.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение неопределенного срока.

_____ / _____
дата подпись ФИО учащегося

_____ / _____
дата подпись ФИО родителя (законного представителя)