

Приложение 2
Директору МБОУ «Школа №85» Р.Р. Хайбуллину
от _____

паспорт _____

адрес проживания _____

телефон моб. _____

телефон дом. _____

Заявление

Прошу Вас принять меня в 10 _____ класс очной формы обучения
МБОУ «Школа №85».

Для обучения выбираю учебный план _____ класса.

Дата рождения (число, месяц, год): _____

Место рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Ранее обучался в: _____

Ф.И.О. родителей (можно одного):

Мать: _____

Телефон: _____

Отец: _____

Телефон: _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в школе основными образовательными программами, учебным планом и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлены.

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном федеральным законодательством (закон от 27.02.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»), размещение информации о себе (Ф.И.О., фото и видеоматериалы) на официальных интернет-порталах, в том числе на сайте школы.

Даю согласие для прохождения тестирования ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства.

_____ (дата) (подпись)