| | Директору МБОУ «СОШ с. Чубар- Абдуллово» Азнакаевского муниципального района РТ |
|--|---|
| | Латыпову Ильдусу Зявдатовичу |
| | OT |
| | проживающ(ей)его по адресу: |
| | |
| | телефон: |
| Заяв. Прошу принять мою(-его) дочь(сына) | ление. |
| в класс. | |
| Дата рождения: | |
| Место рождения: | |
| Номер и серия свидетельства о рождении | и обучающегося: |
| Фактическое место жительства обучающ | цегося: |
| ФИО отца: | |
| Фактическое место жительства: | |
| ФИО матери: | |
| Фактическое место жительства: | |
| | Дата: |
| | Подпись: |
| | |
| С Уставом МБОУ «СОШ с. Чубар –Абду | УЛЛОВО » |
| ознакомлен (а) | 777000 |
| ознакомлен (а) | Mi1060// |
| Со свидетельством о государственной с Абдуллово » ознакомлен (a) | иккредитации МБОУ «СОШ с.Чубар- |
| С образовательной программой начальн | ого общего образования МБОУ «СОШ |
| с. Чубар-Абдуллово» ознакомлен(а) С Правилами внутреннего распорядка М ознакомлен(а) | БОУ «СОШ с. Чубар-Абдуллово» |
| Согласен(на) на обработку своих персон своего ребенка: | альных данных и персональных данных |
| | Дата: |
| | Подпись: |

| | Директору МБОУ «СОШ с. Чубар- Абдуллово» Азнакаевского |
|--|---|
| | муниципального района РТ Латыпову Ильдусу Зявдатовичу |
| | |
| | от проживающ(ей)его по адресу: |
| | |
| | телефон: |
| Заявле | ние. |
| Прошу принять мою(-его) дочь(сына) | |
| В КЛасс. | |
| Дата рождения: | |
| Место рождения: | |
| Номер и серия свидетельства о рождении (| паспорта) обучающегося: |
| Фактическое место жительства обучающег | гося: |
| | |
| ФИО отца: | |
| Фактическое место жительства: | |
| Фио матери: | |
| Фактическое место жительства: | |
| | Дата: |
| | Подпись: |
| С Уставом МБОУ «СОШ с.ч | Чубар-Абдуллово» ознакомлен (а, |
| С лицензией МБОУ «СОШ с. Чуба | ар –Абдуллово » ознакомлен (а, |
| Со свидетельством о государственной акк Абдуллово » ознакомлен (а) | кредитации МБОУ «СОШ с.Чубар- |
| С образовательной программой среднего о с. Чубар-Абдуллово ознакомлен(а) | общего образования МБОУ «СОШ |
| С Правилами внутреннего распорядка МБО ознакомлен(а) | · - · |
| Согласен(на) на обработку своих персонал своего ребенка: | ьных данных и персональных данных |
| | Дата: |
| | Подпись: |

| | | | | Директору МБО | | p- |
|-----------------|---------------------------------|----------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|----------|
| | | | | Абдуллово» Азн | | |
| | | | | муниципального | - | |
| | | | | Латыпову Ильду | • | |
| | | | | OT | | |
| | | | | проживающ(ей) | его по адресу: | |
| | | | | | | |
| | | | _ | телефон: | | |
| Па | | () - | | явление. | | |
| про | ошу принять м | лою(-его) д | (очь(сына) ₋ | | | |
| В | класс | • | | | | |
| Дат | га рождения: _ | | | | | |
| Me | сто рождения: | • | | | | |
| | | | | нии обучающегося: | | |
| — | | | | | | |
| Ψai | ктическое мес | то жительс | тва обучан | ощегося: | | |
| | | | | | | |
| ΦИ | Ю отца: | | | | | |
| Фаі | ктическое мес | то жительс | ства: | | | _ |
| ΦИ | Ю матери: | | | | | |
| | | | | | | _ |
| | | | | Пата: | | |
| | | | | Дата: Подпись: | | |
| | | | | | | |
| C | Уставом | МБОУ | «СОШ | с. Чубар-Абдуллово» | ознакомлен | (a) |
| \overline{C} | лицензией | МБОУ | «СОШ | с.Чубар-Абдуллово» | ознакомлен | (a) |
| | | | | | | , , |
| | | • | арственно | й аккредитации МБОУ (| «СОШ с.Чубар- | |
| ΑΟ | дуллово» ознан | комлен (а) | | | | |
| \overline{Co} | бразовательн | ой програм | имой основ | ного общего образовани. | —— я МБОУ «СОШ | |
| с.Ч | убар-Абдуллов | во ознаком. | лен(а) | , - | | |
| | | | nacnonadya | МБОУ «СОШ с.Чубар-л | 46dvzzaeou | |
| | гравилами вну акомлен(а) | | - | | | |
| | гласен(на) на о его ребенка: | обработку (| своих перс | ональных данных и перс | сональных даннь | IX |
| | | | | Дата: | | |
| | | | | Подпись: | | _ |
| | | | | | | |

| | Директору МБОУ «СОШ с. Чубар- Абдуллово» Азнакаевского |
|--|---|
| | муниципального района РТ |
| | Латыпову Ильдусу Зявдатовичу |
| | |
| | от проживающ(ей)его по адресу: |
| | проживающ(си)сто по адресу. |
| | |
| | телефон: |
| Заявле | ние. |
| Прошу принять мою(-его) дочь(сына) | |
| В КЛАСС. | |
| Дата рождения: | |
| Место рождения: | |
| Номер и серия свидетельства о рождении с | обучающегося: |
| Фактическое место жительства обучающег | |
| —————————————————————————————————————— | |
| ФИО отно- | |
| Фистимовио масто мунтан стра: | |
| Фио матеры: | |
| ФИО матери: | |
| THE THE PARTY OF T | |
| | Дата: |
| | Подпись: |
| С Уставом МБОУ «СОШ с. Чуба | ар –Абдуллово » ознакомлен (а) |
| | р 1100уллово // Ознакоммен (а) |
| С лицензией МБОУ «СОШ с. | Чубар-Абдуллово» ознакомлен (а) |
| Со свидетельством о государственной акт | anadumannu MEOV «COIII e Uvhan |
| Абдуллово» ознакомлен (a) | гревитиции МВО3 «СОШ с. 1увир- |
| | |
| С образовательной программой среднего о | общего образования МБОУ «СОШ |
| с. Чубар-Абдуллово ознакомлен(а) | |
| С Правилами внутреннего распорядка МБО | OV «COIII с Чубап- 4бдуллого» |
| ознакомлен(а) | |
| Согласен(на) на обработку своих персонал | ILULIY HAUULIY II HAMAADAHI III IV HAIIII IV |
| своего ребенка: | ыных данных и переопальных данных |
| | Пота |
| | Дата: Подпись: |
| | ттодиись |