

Регистрационный номер _____
Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения средняя
общеобразовательная школа № 2 с. Аскино
муниципального района Аскинский район РБ
Галяутдинову И.Г.

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

родителя (законного представителя) ребенка)
Место регистрации: _____

Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью, телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (меня) _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка/поступающего)

в 10 класс МБОУ СОШ №2 с. Аскино.
(дата, месяц, год рождения ребенка/поступающего)

Профиль обучения _____

Прошу включить в учебный план следующие учебные предметы и курсы по
выбору _____

Учебные предметы и курсы по выбору на 2025-2026 учебный год (10 класс)

Наименование

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об Образовании
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

обучение на _____ языке и изучение родного _____
(_____) языка и родной литературы на родном
«_____» языке

Дата

подпись расшифровка

_____ на изучение моим ребенком _____

Согласен/не согласен

ФИО ребенка

Государственного башкирского языка Республики Башкортостан

Дата

подпись расшифровка

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Аттестат об основном общем образовании.
2. Копию паспорта.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(подпись)

« ____ » _____ 202__ года

Даю согласие на обработку наших персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

« ____ » _____ 202__