

Регистрационный номер _____
Зачислить в _____ класс
Директор школы _____

Директору МОБУ СОШ д.Байназарово
Я.И.Кутлубаеву

« _____ » _____ г.

_____ (фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ в _____ класс.
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата и место рождения ребенка (согласно свидетельству о рождении ребенка):

_____ г. _____

Место регистрации ребенка: _____

Ответственность за жизнь и здоровье в пути следования в школу и обратно беру на себя.

К заявлению прилагаю:

1. Договор с родителями (законными представителями) о предоставлении общего образования
2. Согласие на обработку персональных данных
3. Копию свидетельства о рождении ребенка
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства
5. Копию паспорта одного из родителей (законных представителей)
6. Медицинскую карту ребенка с отметкой о прививках (Ф - №26)

Сведения о родителях (законных представителях)

фамилия, имя, отчество (при наличии) адрес места жительства, телефон: _____

Ознакомлены с документами:

1. Уставом муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средняя общеобразовательная школа д.Байназарово муниципального района Бурзянский район РБ.
2. Лицензией на право ведения образовательной деятельности.
3. Свидетельством о государственной аккредитации.
4. Локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность.
5. Образовательными программами общеобразовательного учреждения.

В соответствии с Федеральным законом № 152 – ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, обновление, использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими действующему законодательству, своих персональных данных и моего ребенка. Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет проводиться с целью принятия образовательным учреждением решений, связанных с образовательным процессом. Согласие действует с момента подачи заявления и до выбытия (выпуска, завершения) моего ребенка из МОБУ СОШ д.Байназарово.

Пожелание родителей:

- язык обучения _____
- изучение родного языка _____
- другое (внеурочная деятельность, углубленное изучение отдельных предметов, профильные классы)

« ____ » _____ Г.

Родители (законные представители):

(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный номер _____
Зачислить в _____ класс
Директор школы _____

Директору МОБУ СОШ д.Байназарово
Я.И.Кутлубаеву

« _____ » _____ Г.

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

в _____ класс Мурадымовского

филиала МОБУ СОШ д.Байназарово МР Бурзянский район РБ.

Дата и место рождения ребенка (согласно свидетельству о рождении ребенка):

_____ Г. _____

Место регистрации ребенка: _____

Ответственность за жизнь и здоровье в пути следования в школу и обратно беру на себя.

К заявлению прилагаю:

1. Договор с родителями (законными представителями) о предоставлении общего образования
2. Согласие на обработку персональных данных
3. Копию свидетельства о рождении ребенка
4. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства
5. Копию паспорта одного из родителей (законных представителей)
6. Медицинскую карту ребенка с отметкой о прививках (Ф - №26)

Сведения о родителях (законных представителях)

фамилия, имя, отчество (при наличии) адрес места жительства, телефон: _____

Ознакомлены с документами:

1. Уставом муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения средняя общеобразовательная школа д.Байназарово муниципального района Бурзянский район РБ.
2. Лицензией на право ведения образовательной деятельности.
3. Свидетельством о государственной аккредитации.
4. Локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность.
5. Образовательными программами общеобразовательного учреждения.

В соответствии с Федеральным законом № 152 – ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, обновление, использование, распространение, передачу) способами, не противоречащими действующему законодательству, своих персональных данных и моего ребенка. Обработка моих персональных данных и данных моего ребенка будет проводиться с целью принятия образовательным учреждением решений, связанных с образовательным процессом. Согласие действует с момента подачи заявления и до выбытия (выпуска, завершения) моего ребенка из Мурадымовского филиала МОБУ СОШ д.Байназарово.

Пожелание родителей:

- язык обучения _____
- изучение родного языка _____
- другое (внеурочная деятельность, углубленное изучение отдельных предметов, профильные классы)

« ____ » _____ Г.

Родители (законные представители):

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)