Директору

МОБУ «Тамар-Уткульская СОШ»

Оренбургской области

Соль-Илецкого городского округа

А.Т. Шукрановой

 ,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня

(ФИО полностью)

на форму получения образования в

(очную, очно-заочную)

Профиль

(указать профиль обучения)

Сведения обо мне:

класс.

Дата рождения: Место рождения: Адрес регистрации: Адрес фактического проживания:

Сведения о родителях:

ФИО матери Адрес места жительства: Тел.

ФИО отца Адрес места жительства: Тел.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

дата подпись расшифровка

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, правами и обязанностями обучающихся МОБУ «Тамар-Уткульская СОШ», ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

В соответствии со статьями 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание на языке; на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: .

Документ в получении документов, содержащий информацию о регистрационном номере заявления о приеме в 10 класс, о перечне представленных документов, заверенный подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью получил(а).

дата подпись расшифровка