

Директору
МБОУ «Кубянская СОШ» Атнинского МР
Хакимзянову Х.Г.
выпускника (цы) 9 класса

проживающ(ей)его по адресу:

телефон:_____

Заявление.

Прошу принять меня _____
в 10 класс МБОУ «Кубянская СОШ» Атнинского МР РТ

Профиль — _____.

Дата рождения: _____

Адрес места жительства (или адрес места пребывания):

Прошу организовать моё обучение на _____ языке.

С Уставом, Лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, с правилами внутреннего распорядка МБОУ «Кубянская СОШ» Атнинского МР РТ ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись:_____

Согласовано:

Ф.И.О. родителей (законных представителей) _____

Дата: _____

Подпись:_____

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания в школе.

Ф.И.О. Родителя _____

Дата: _____

Подпись:

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта заявителя;
- аттестат об основном общем образовании

