

Директору МБОУ «Аккузовская ООШ»  
Актанышского муниципального района РТ

гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающая по адресу (фактическое проживание): РТ, Актанышский район,  
адрес регистрации: РТ, Актанышский

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью),

Проживающего(ей) по адресу: РТ, Актанышский район, с.Аккузово,  
ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: РТ, Актанышский  
район, \_\_\_\_\_ с.Аккузово, ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года,  
\_\_\_\_\_ года рождения,

место рождения с. \_\_\_\_\_, Актанышский район Республика Татарстан,  
в первый класс.

с Уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Школы, основными образовательными программами, реализуемыми Школой и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

С Правилами приема в первый класс ознакомлен(а).

Администрация несет ответственность за конфиденциальность персональных данных ребенка, родителей.

На обработку персональных данных согласен(а).

Выбираю родным языком предусмотренного в учебном плане (русский язык, татарский язык, марийский, др. \_\_\_\_\_).

(нужное прописать)

Приложение: 1. Копия свидетельства о рождении ребенка  
2. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МБОУ «Аккузовская ООШ».

Контактный телефон:

Дата \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_