

**Зачислить**  
Директор МБОУ СОШ №  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Директору МБОУ «СОШ №\_\_»

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ученика)  
Проживающего (ей) в г. Наб. Челны  
по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
по комплексу \_\_\_\_\_  
домашний телефон: \_\_\_\_\_  
фактическое место жительства  
\_\_\_\_\_  
сот. телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

в \_\_\_\_\_ класс по профилю \_\_\_\_\_  
место рождения \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_  
изучал(а) \_\_\_\_\_ язык (англ., нем., франц.),

С Уставом МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
С Лицензией МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
Со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен (а) \_\_\_\_\_  
Образовательными программами МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
С Правилами внутреннего распорядка МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
С Положением о языках образования МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
С Положением о порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
С Положением о школьной форме МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
С Положением о получении информации об образовательном учреждении МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
С Положением о поощрениях и взысканиях МБОУ «СОШ №\_\_» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Согласен(на)

- \* на обработку своих персональных данных: \_\_\_\_\_
- \* участие в общественно-полезном труде \_\_\_\_\_
- \* посещение мероприятий, не предусмотренных учебным планом \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
подпись \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Отец \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Рабочий телефон \_\_\_\_\_  
Мать \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Рабочий телефон \_\_\_\_\_

Даю согласие

ФИО (родителя, законного представителя)