

Директору МБОУ «Средняя
общеобразовательная школа №47»
Советского района г.Казани
Афонскому Александру
Валентиновичу

от _____

Проживающего по адресу

Дом.тел _____

Сот.тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять мою (его) _____

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения, адрес места жительства ребенка)

В _____ класс

подпись и дата

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, локальными актами школы и с другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

Даю согласие на обработку персональных данных на ребенка, фото-видеосъемок во время мероприятий

_____ Ф.И.О

Даю согласие на обработку персональных данных на родителей, фото-видеосъемок во время мероприятий

_____ Ф.И.О

_____ Ф.И.О

подпись и дата

Прошу организовать изучение предмета «Родной язык и литература
(татарский/русский)» моему сыну/ моей дочери
(нужное подчеркнуть) _____
(Ф.И.О.), ученику/це _____ класса.

«___» _____ 2018г.

(подпись)