

от _____,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
_____ года рождения, проживающая по адресу: _____,

прошу зачислить меня в 10-й класс МБОУ Тальская СОШ.

Окончила МБОУ Тальская СОШ, изучала _____ язык.

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка
и родной _____ литературы.

Сведения о родителях: _____,
проживают по адресу _____

К заявлению прилагаются:

копия паспорта;

копия свидетельства о регистрации по месту жительства;

аттестат об основном общем образовании.

Другие документы _____

« ____ » _____ 20__ г. _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными нормативными актами и документами *МБОУ Тальская СОШ*, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ года

Настоящим даю согласие *МБОУ Тальская СОШ* на обработку своих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований **Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»** и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании *муниципальной услуги*.

« ____ » _____ 20__ года
