

И.о. директора
ОШ «Университетская» Елабужского
института КФУ
Зеленовской А.А.
выпускника (цы) 9 класса

проживающ(ей)его по адресу:

телефон: _____

Заявление.

Прошу принять меня _____
в 10 класс ОШ «Университетская» Елабужского института КФУ.

Профиль – _____.

Дата рождения: _____

Адрес места жительства (или адрес места пребывания):

Прошу организовать моё обучение на _____ языке.

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на изучение родного языка _____
(указать татарский или русский)
в рамках учебной области «Родной язык и родная литература».

С Положением, лицензией на осуществление образовательной деятельности, общеобразовательными программами, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся, с правилами внутреннего распорядка ОШ «Университетская» Елабужского института КФУ ознакомлен (а).

Подпись _____

Согласовано:

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

Дата: _____

Подпись: _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 20____ г.

Подпись _____

