

Заявление о зачислении в Учреждение

Зачислить в 10 класс с « ___ » _____ 2025 г.

Директор _____ Р.А. Мыльникова

Директору МБОУ СОШ № 1

Р.А. Мыльниковой

от _____

(ФИО учащегося)

Заявление

Прошу зачислить меня в 10 профильный класс _____
подгруппа _____

1. Дата рождения учащегося _____

2. Паспортные данные _____

выдан _____ дата выдачи

« ___ » _____ 20 _____ г. код подразделения _____

3. Адрес регистрации _____

4. Адрес проживания _____

5. Контактный телефон учащегося _____

6. Ознакомлен(а) _____ (подпись заявителя), признаю, обязуюсь выполнять:

- требования Положения о внешнем виде обучающихся МБОУ СОШ №1 г. Читы

- Правила внутреннего распорядка учащихся МБОУ СОШ №1

- Требования ФЗ РФ от 23.02.2013 г. №15-ФЗ, запрещающий курение в
общественных местах, спонсорство табака, вовлечение в употребление табака

- Требование приказов МБОУ СОШ №1 «О запрещении употребления электронных
сигарет, вейп-продукции»

- С запретом на использование телефона в школе, предусмотренного Федеральным
законом № 618-ФЗ от 19.12.2023 г. ознакомлен(а) _____ (подпись заявителя)

- С учебным планом 10-11 класса ознакомлен(а) _____ (подпись заявителя)

С лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом учреждения,
условиями образовательного процесса. ознакомлен(а)

(подпись учащегося)

Даём согласие на использование и обработку личных данных (в соответствии с
требованиями Постановления РФ от 01.11. 2012 № 1119 «Об обработке утверждении
требований к защите персональных данных при их обработке в информационных
системах персональных данных) в организации образовательного
процесса _____ (подпись учащегося)

Дата подачи заявления « ___ » _____ 20 ___ г.

ФИО заявителя

подпись

Требования документов признаю. Обязуюсь выполнять _____ (подпись заявителя)