

Директору МБОУ Никольской СОШ
Шишкoviчевой Т.Н.

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу (с индексом)

Паспорт серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____
тел. _____
эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес регистрации ребенка (с индексом) _____

Родители (законные представители):

мать _____

Адрес места жительства (с индексом) _____

Телефон _____

отец _____

Адрес места жительства (с индексом) _____

Телефон _____

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

Прошу обеспечить обучение моему(ей) сыну(дочери) _____

(Ф.И.О. полностью)

на _____ языке в рамках изучения предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке», «Родной язык и родная литература» изучение на _____ языке.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами, правами и обязанностями учащихся и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного процесса учреждения ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка дано оператору персональных данных – муниципальному общеобразовательному учреждению МБОУ Никольской СОШ родителем (законным представителем)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (ФИО родителя и подпись)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (ФИО родителя и подпись)

