

Приказ от « ____ » _____ 20 ____ г № ____
Зачислить в _____ класс

Директор _____ О.В.Бахтиной

Директору МОУ Сычёвская СОШ О.В. Бахтиной

от _____

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрированного(ой) _____ по
адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) **ребенка полностью**)

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

Для поступающих в 10 класса указать профиль _____

Адрес места жительства ребенка _____

(область, город, улица, дом, квартира (последнее - при наличии))

Прошу обеспечить обучение моего сына/ дочери на _____ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение _____ языка и _____ литературы.

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____

Адрес места жительства матери _____

Контактный телефон _____

Ф.И.О. отца _____

Адрес места жительства отца _____

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии)) Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись)

_____ / _____ /
(Фамилия И.О.)

Иной законный представитель ребенка:

Ф.И.О. законного представителя _____

Адрес места жительства законного представителя _____

Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись)

_____ / _____ /
(Фамилия И.О.)

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в образовательную организацию

(в случае наличия указывается категория)

К заявлению прилагаю следующие копии документов: _____

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Согласен (на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись)

_____ / _____ /
(Фамилия И.О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись)

_____ / _____ /
(Фамилия И.О.)

Регистрационный номер: _____