

Директору МОУ «СОШ № 13»

Вшивцевой Л.А.

ФИО заявителя _____

проживающего(ей) по адресу: _____

конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (мою) сына (дочь) _____

(указать фамилию, имя, отчество ребенка)

(дата рождения ребёнка _____, место рождения ребёнка _____), в _____ класс МОУ «СОШ №13».

Домашний адрес:

прописка _____

проживание _____

Информация о родителях:

Отец: _____

(укажите полностью ФИО отца ребенка)

Телефон (домашний/рабочий/сотовый): _____

Мать: _____

(укажите полностью ФИО матери ребенка)

Телефон (домашний/рабочий/сотовый): _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема, режимом работы, образовательными программами ознакомлен(а).

Дата: «__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка)

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного и среднего общего образования на _____,

(язык обучения)

изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка

(предмет)

республик РФ.

Дата: «__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка)

Я согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка и их передачу по защищенным каналам связи, исключающим несанкционированный доступ к передаваемой информации.

Дата: «__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка)

Регистрационный № _____

Подпись специалиста _____

Дата регистрации «__» _____ 20__ г.