

Директору МБОУСОШ №2 Л.Л. Тюриной

от _____

(Ф. И. О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

проживающего(ей) по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс моего ребенка (сына, дочь, опекаемого, приемного ребенка) _____

(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения.

_____ (место регистрации)

_____ (место жительства)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Отец _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлены:

_____ (подписи родителей (законных представителей))

_____ (подписи родителей (законных представителей))

Прошу организовать обучение моего ребенка на _____ языке

_____ (подписи родителей (законных представителей))

_____ (подписи родителей (законных представителей))

Согласен(а) на размещение и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) в порядке установленном законодательством Российской Федерации. Срок действия настоящего согласия определен на период обучения ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) в МБОУСОШ№2.

_____ (подписи родителей (законных представителей))

_____ (подписи родителей (законных представителей))

« ____ » _____ 20 ____ г.