

Директору МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ»
Дюриной Наталье Юрьевне

от _____

зарегистрированной по адресу:

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в 1-й класс МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ».

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка
и литературного чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____
по месту жительства на закрепленной территории.

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ», ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка

Даю согласие МБОУ «Кирпичнозаводская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

дата

подпись

расшифровка