

Регистр. № _____

Директору МБОУ СОШ № 3
Цурикову А.Д.
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

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

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес места проживания _____

в _____ класс по _____ форме обучения.
(указать форму)

Информация о родителях (законном представителе):

	мать	отец	Законный представитель
Фамилия			
Имя			
Отчество (при наличии)			
Адрес места проживания			
Контактный телефон			

При приеме на обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего образования обучение прошу проводить на

(выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Прилагаемые документы:

С Уставом учреждения, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основной образовательной программой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____
(ознакомлены)

Мать: _____

Отец: _____

Согласны на обработку моих персональных данных и моего ребенка

Мать: _____

Отец: _____

« ___ » _____ 201__ г _____ (_____)

Подпись

(расшифровка подписи)