Директору МБОУ-СОШ № 19
Деревянко Т.Ю.

_____

_____

(фамилия, имя ,отчество полностью родителя, законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

_____

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____

_____

(фамилия, имя, отчество ребенка– полностью, дата рождения ребенка)

_____

(адрес места жительства и(или) место пребывания ребенка)

в_____класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

а) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) _____

б) место жительства_____

в) контактный телефон _____

Отец:

а) фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) _____

б) место жительства_____

в) контактный телефон _____

Имею право первоочередного (преимущественного) приема моего ребенка на основании

_____

_____

С Уставом ОО, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся 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 обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____

(подписи родителей (законных представителей) (подписи родителей (законных представителей)

«____»_____20___г.