

Директору МБОУ СОШ №6
Т.В.Скляровой
от родителя (законного представителя)
фамилия _____ ,
имя _____ ,
отчество _____ ,
адрес места жительства/регистрации:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ №6 для обучения по общеобразовательной (*адаптированной*) образовательной программе начального (*основного, среднего*) общего образования.

Фамилия, имя, отчество ребенка: _____

Дата рождения ребенка: _____

Место рождения ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка:

Мать (законный представитель) ребенка:

фамилия

фамилия

имя, отчество

имя, отчество

контактный телефон, e-mail

контактный телефон, e-mail

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Сведения о наличии права первоочередного, преимущественного приема:

С уставом школы, локальными актами, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и правилами обработки персональных данных обучающихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Прошу установить язык обучения – русский, родной язык из числа языков народов Российской Федерации – русский.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____