

Директору МБОУ «Покровская СОШ»

Ильченко С.П.

фамилия, имя, отчество заявителя полностью

проживающ__ по адресу _____

адрес регистрации _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество полностью

_____ в _____ класс по _____ форме обучения.

Дата рождения ребенка _____

(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

адрес места жительства _____

тел. _____

Отец _____

адрес места жительства _____

тел. _____

Для получения льготы предоставляю следующие документы: _____

« ____ » _____ 20__ г.

(дата)

(подпись)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, учебным планом, годовым календарным графиком, расписанием занятий, правилами поведения обучающихся другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

С Правилами приема в _____ класс ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г.

(дата)

(подпись)

Приложение № 1: согласие на обработку персональных данных
от «___» _____ 20___ г

(подпись)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка _____, поступающего в _____ класс, на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

Дата

Подпись

Расшифровка

подписи

Регистрационный № _____ от _____ 20___ г.

Приказ о зачислении № _____ от _____ 20___ г.