

Регистрационный номер _____

Директору
МОУ «СОШ «Свердловский ЦО»
Т.В. Медведевой
от родителей

мать _____

отец _____

Адрес регистрации отца: _____

Адрес регистрации матери: _____

Адрес проживания отца: _____

Адрес проживания матери: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон матери: _____

Контактный телефон отца: _____

e-mail матери: _____

e-mail отца: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

(ФИО ребенка, дата и место рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(место регистрации)

(место проживания)

в _____ класс _____ учебного года

Язык, который будет изучаться учащимся в качестве родного: _____

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные учреждения:

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, уставом, локальными актами образовательного учреждения ознакомлен.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____