

Регистрационный № _____
Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения
Октябрьской средней
общеобразовательной школы
Смолиной Н.В.

Зачислить.
Директор школы
_____ Смолина Н.В.

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(ФИО полностью)

в 10 класс универсального профиля обучения в МОУ Октябрьскую СОШ.

Прошу обеспечить обучение моего ребёнка на _____ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература»
изучение _____ языка.

Дата рождения ребёнка: _____ г.

Место рождения ребёнка: _____

Адрес места жительства ребёнка: _____

Место регистрации ребёнка (если не совпадает с адресом проживания): _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО): _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон, e-mail: _____

Отец (ФИО): _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон, e-mail: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, родителей (законных представителей) **ОЗНАКОМЛЕН (А)**

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

С порядком проведения индивидуального отбора в класс универсального профильного обучения в МОУ Октябрьскую СОШ **ОЗНАКОМЛЕН (А)**

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен/согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)