Директору МОУ Октябрьской СОШ Смолиной Н.В.
от_____
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка / поступающего)
_____
Адрес места жительства:_____
_____
Адрес места пребывания:_____
_____
Тел.:_____e-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка_____
(ФИО ребенка или поступающего полностью)
_____

_____ года рождения, в _____ класс МОУ Октябрьской СОШ.

Адрес места жительства_____
(ребенка или поступающего по прописке)
_____

Адрес места пребывания_____
(ребенка или поступающего)
_____

Сведения о родителях:

Мать: _____, тел:_____
(ФИО полностью)
Место и должность работы:_____

Отец: _____, тел:_____
(ФИО полностью)
Место и должность работы:_____

С Уставом МОУ Октябрьской СОШ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

_____ _____/ _____
дата подпись расшифровка подписи

_____ _____/ _____
дата подпись расшифровка подписи

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на русском языке.

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

_____ _____/ _____
дата подпись расшифровка подписи

На обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен(на).

_____ _____/ _____
дата подпись расшифровка подписи

_____ _____/ _____
дата подпись расшифровка подписи