

Директору МБОУ «Зверосовхозская СОШ»
Мамадышского муниципального района РТ

проживающ (ей) его по адресу:

телефон:

заявление.

Прошу принять мою (-его) дочь (сына)

в _____ класс с русским языком обучения с изучением родного (_____) языка

Дата рождения:

Место рождения:

Номер и серия свидетельства о рождении обучающегося:

Фактическое место жительства обучающегося:

ФИО отца:

Фактическое место жительства:

ФИО матери:

Фактическое место жительства:

Дата:

Подпись:

С Уставом МБОУ «Зверосовхозская СОШ» ознакомлен(а)

С Лицензией МБОУ «Зверосовхозская СОШ» ознакомлен(а)

Со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Зверосовхозская СОШ»
ознакомлен(а)

С основными образовательными программами МБОУ «Зверосовхозская СОШ»
ознакомлен(а)

С другими локальными актами МБОУ «Зверосовхозская СОШ», регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего
ребенка.

Дата:

Подпись: