

Зачислить
Директор МБОУ «СОШ № ___»

Директор МБОУ СОШ № «»

Дата «__» _____ 202 г

проживающ(ей)его по адресу:

телефон: _____

Заявление.

Прошу принять мою (-его) дочь (сына) _____

в _____ класс.

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Фактическое место жительства обучающегося:

ФИО отца: _____

Фактическое место жительства: _____

ФИО матери: _____

Фактическое место жительства: _____

С Уставом МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен (а) _____

С Лицензией МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен (а) _____

Со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен (а) _____

Образовательными программами МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен(а) _____

С Правилами внутреннего распорядка МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен(а) _____

С Положением о языках образования МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен(а) _____

С Положением о порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен(а) _____

С Положением о школьной форме МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен(а) _____

С Положением о получении информации об образовательном учреждении МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен(а) _____

С Положением о поощрениях и взысканиях МБОУ «СОШ № ___» ознакомлен(а) _____

Согласен(на)

* на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка: _____

* участие ребенка в общественно-полезном труде _____

* посещение ребенком мероприятий, не предусмотренных учебным планом _____

Дата: _____

Подпись: _____