

Директору МБОУ «Терновская ООШ»

Клюеву Евгению Петровичу

(фамилия, имя, отчество)

гр. _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

в _____ класс МБОУ «Терновская ООШ».

Язык образования (в пределах возможностей общеобразовательной организации): _____

Изучаемый родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в пределах возможностей общеобразовательной организации) _____

Сведения о ребенке:

Дата рождения: «__» _____ 20__ года.

Место рождения: _____

Адрес регистрации _____

Адрес места жительства _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель):

Ф.И.О (последнее при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный тел. _____

Отец (законный представитель):

Ф.И.О (последнее при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный тел. _____

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложения:

1. _____ на _____ л.в _____ экз.

(наименование документа)

2. _____ на _____ л.в _____ экз.

(наименование документа)

3. _____ на _____ л.в _____ экз.

(наименование документа)

4. _____ на _____ л.в _____ экз.

(наименование документа)

5. _____ на _____ л.в _____ экз.

(наименование документа)

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

«__» _____ 20__ г.

(дата)