

Зачислить в _____ класс
Директор школы

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ №21
Суховеевой С.В.
от _____
прож: _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу зачислить в Вашу школу в _____ класс моего (мою) сына (дочь)

дата
рождения: _____
Место проживания ребенка (фактическое) _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом
проживания) _____

до поступления в вашу школу обучался (лась)

Нуждается (не нуждается) в обучении по адаптированной программе.

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ ИЛИ ЛИЦАХ, ИХ ЗАМЕНЯЮЩИХ

ОТЕЦ

Ф. _____
И. _____
О. _____
Тел. _____

МАТЬ

Ф. _____
И. _____
О. _____
Тел. _____

С Уставом Школы, лицензией и государственной аккредитацией, правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а).

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

Являясь законным представителем, даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка, использование фотографий для размещения в СМИ и на сайте МБОУ СОШ №21 г.Пятигорска.

« ____ » _____

подпись _____