

Рег. № _____

Приказ от _____ № _____

Директору МБОУ СОШ № 43
Г.А. Антугановой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

проживающего по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ № 43
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____
Место рождения ребенка _____
Адрес места регистрации ребенка _____
Адрес фактического проживания ребенка _____

Сведения о родителях:

Мать _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____
Телефон _____

Отец _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____
Телефон _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и
изучение родного _____ языка.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись мамы)	(Ф.И.О.)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись папы)	(Ф.И.О.)