Директору МОАУ СОШ №2 с.Исянгулово
Е.Н. Алопиной
от_____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
проживающего по адресу: _____
_____
зарегистрированного по адресу: _____
_____
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить **в _____ класс** (с русским или башкирским языком обучения)
(нужное подчеркнуть)

моего сына/дочь_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, место рождения)

до поступления в школу ребенок посещал _____
(указать ОУ)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец_____
(Ф.И.О. полностью)

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

С Уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлены.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие на привлечение обучающегося к деятельности, не предусмотренной образовательной программой в Учреждении.

_____ _____
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).

_____ _____
(подпись) (расшифровка)

- - - -