

Директору МБОУ «СОШ а. Кызыл-Октябрь»
Р.Н. Аджиеву
родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации проживания:

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в 1-й класс МБОУ «СОШ а. Кызыл-Октябрь» (Фамилия, Имя, Отчество _____)

Дата рождения _____,

место рождения _____,

проживающего по адресу(фактический) _____

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«__» _____ 2023г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

С лицензией МБОУ «СОШ а. Кызыл-Октябрь» на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с уставом, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся _____.

«__» _____ 2023г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю _____ на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

«__» _____ 2023 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачислении на обучение в государственные образовательные организации: _____

Отец _____

(Ф.И.О. полностью)

Мать _____

(Ф.И.О. полностью)

Образование _____

Место работы _____

Телефон _____

Общее число членов семьи _____

Образование _____

Место работы _____

Телефон _____

Общее число членов семьи _____

рег.№ _____

«__» _____ 20__ г.