

Директору

МОБУ СОШ им.Х.Султанова с. Копей- Кубово

Габдрахмановой Г.Ш.

От _____

ребенка

(фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей

Адрес места жительства родителей (законных

представителей) ребенка) _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

ребенка

дом тел. _____

моб.тел. _____

рабочий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего
гражданина

_____ (дата рождения, место рождения
ребенка, совершеннолетнего гражданина) в _____ класс.

Окончил(а) _____ классов школы № _____. Изучал (а) _____ язык

(при приеме в 1-й класс не заполняется).

На основании статьи 14 (ч.6) Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

_____ фамилия, имя ребенка,
совершеннолетнего гражданина), поступающего в _____ класс,

обучение на _____ языке/ языках,

изучение родного _____ языка и родной литературы (литературного
чтения на родном _____, языке

(указать ответ: да/нет).

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись)