

Зачислить в _____ класс
с «_____» _____ 2021 г.
Директор МБОУ
«СОШ № 15» г. Салавата
_____ И. А. Борисова

Директору МБОУ «СОШ № 15» г. Салавата
Борисовой Ирине Александровне

(Ф.И.О. полностью)

паспорт _____ выдан _____

Зарегистрирован по адресу _____

адрес фактического проживания _____

(улица, дом, квартира)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 10 класс моего ребенка _____

(ФИО полностью)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

Мать _____

(ФИО полностью)

контактный телефон _____

Отец _____

(ФИО полностью)

контактный телефон _____

К заявлению прилагаются:

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

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

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, локальными актами, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 15» г. Салавата, правами и обязанностями, Правилами внутреннего распорядка, и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, ознакомлен(а). Не возражаю против привлечения моего ребенка к общественно-полезному труду.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)