

Зачислить в _____ класс
Директор: _____

Директору МОБУ СОШ с.Мокан
муниципального района Хайбуллинский
Республики Башкортостан

Ф.И. О. _____
Приказ № _____ от « _____ » _____ 202__ г

_____ Р.А. Кильдибаева

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

_____ Адрес места жительства родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) – _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ в _____ класс.

Дата рождения _____

Адрес места жительства ребенка, поступающего _____

Адрес места пребывания ребенка, поступающего _____

Адрес электронной почты поступающего _____ телефон _____

Язык образования _____

Родной язык из числа народов РФ _____

Государственный язык из числа народов РФ _____

Изучаемый иностранный язык (для учащихся) _____

Сведения о родителях (законных представителях):

- Мать

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____ телефон _____

- Отец

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____ телефон _____

О наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____

Согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

Статус семьи _____ (полная / неполная, многодетная: нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ года.

_____ (подпись)

_____ / _____ /
Фамилия И.О.

Ознакомлены с Уставом _____, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« _____ » _____ 20 _____ года.

_____ (подпись)

_____ / _____ /
Фамилия И.О.

Согласен на использование и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

« _____ » _____ 20 _____ года.

_____ (подпись)

_____ / _____ /
Фамилия И.О.

Регистрационный номер заявления: _____ « _____ » _____ 20 _____ года

Принял(а): _____

_____ (подпись)

_____ / _____ /
Фамилия И.О.

_____ / _____ /
Должность