

Директору МБОУ СОШ п.Красноярка

Родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства

Электронная почта

Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить (меня) моего (ю) сына, дочь

дата рождения

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

зарегистрированного(ую) (проживающего(ую)) по адресу:

(адрес проживания ребенка)

в универсальный 10-й класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы п.Красноярка

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и родной _____ литературы.

Сведения о родителях:

Мать:

адрес места жительства

телефон, эл. почта

Отец:

адрес места жительства

телефон, эл. почта

Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественное приема (указать основание)

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

Согласна (не согласна) на обучении по адаптированной образовательной программе.

Согласна (не согласна) на общественно-полезный труд моего ребенка за пределами программы.

(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаются:

1. _____ на ___ л. в ___ экз.

2. _____ на ___ л. в ___ экз.

3. _____ на ___ л. в ___ экз.

4. _____ на ___ л. в ___ экз.

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

(дата)

(подпись)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

(дата)

(подпись)