

Директору МБОУ «Октябрьская СОШ»

И.В. Поповой

от _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего/мою сына/дочь, _____

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

в 5-й класс МБОУ «Октябрьская СОШ» на очную форму обучения по общеобразовательным программам основного общего образования.

Мой сын/дочь имеет преимущественное/внеочередное/первоочередное право приема на обучение по программе основного общего образования, так как

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся и другими локальными актами МБОУ «Октябрьская СОШ», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку моих персональных данных

ФИО

и персональных данных моего ребенка

ФИО

с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)