

Директору МБОУ «Октябрьская СОШ»

И.В. Поповой

от _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/дочь, _____, _____ года рождения, проживающего по адресу: _____,

в 10-й класс МБОУ «Октябрьская СОШ» _____ профиля.

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

К заявлению прилагаются:

• копия паспорта;
• аттестат об основном общем образовании _____;
(ФИО ребенка)

• копия свидетельства о рождении _____;
(ФИО ребенка)

• копия свидетельства о регистрации _____ по месту
(ФИО ребенка)
жительства на закрепленной территории.

« _____ » _____ 20__ г. _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами _____ ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

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.

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)