

Зачислить в ____ класс

Директору МБОУ «СОШ №21»

г.Салавата

с «__» _____ 20__ г.

от _____

Директор МБОУ «СОШ №21»

проживающей (го) по адресу:

г.Салавата

_____ О.А. Урванцева

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в ____ класс.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес, места жительства ребенка _____

Подпись _____, «__» _____ 20__ г.

Сведения о родителях (законных представителях) учащегося

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес, места жительства родителей (законных представителей) _____

Контактный телефон родителей (законных представителей) _____

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес, места жительства родителей (законных представителей) _____

Контактный телефон родителей (законных представителей) _____

С Уставом школы, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, с договором о сотрудничестве, основной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащегося согласно ч.2, ст.55 Федерального закона от 29.12.12г. №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен (а):

Подпись _____, «__» _____ 20__ г.

Даю согласие на обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ своих персональных данных и моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____, «__» _____ 20__ г.

Даю согласие на привлечение моего ребенка к труду, не предусмотренного образовательной программой.

Подпись _____, «__» _____ 20__ г.

КОПИЯ ВЕРНА
Директор *Урванцева* О.А. Урванцева