

Регистрационный № _____

от _____

Директору
Муниципального общеобразовательного учреждения
Бологовской средней общеобразовательной школы

Яковлевой Любови Владимировне

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

Заявление

Прошу зачислить _____
(Ф.И.О ребенка)

(дата и место рождения)

в 1 класс с « ___ » _____ 20___ г.

Сведения о родителях:

Родители:	Отец	Мать
Фамилия	_____	_____
Имя	_____	_____
Отчество	_____	_____
Адрес места жительства	_____	_____
Контактный Телефон	_____	_____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию свидетельства о рождении ребёнка;
- справку о регистрации ребёнка по месту жительства.

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов «Родной язык» и «Литературное чтение на родном языке» на _____ языке, т.к. родным языком является _____ язык.

Также подтверждаю согласие на обработку, использование и хранение персональных данных родителя (законного представителя) и обучающегося, содержащихся в настоящем заявлении, документах, прилагаемых к нему.

Дата _____ / _____ / _____

(число, месяц, год)

(подпись)

(расшифровка)