

Регистрационный № _____

от _____

Директору
Муниципального общеобразовательного учреждения
Бологовской средней общеобразовательной школы

Яковлевой Любове Владимировне

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____
(Ф.И.О ребенка)

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____

в _____ класс МОУ Бологовской СОШ.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____
по месту жительства на закрепленной территории.

(дата)

(подпись родителя, законного представителя)

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

(дата)

(подпись родителя, законного представителя)

Даю согласие МОУ Бологовской СОШ 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 родителя, законного представителя)