

Зачислить в _____ класс

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 6»
г. Батайска, ул. Ставропольская, 50
Л.В.Бондаренко
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающей(го) по адресу:

Директор _____ Л.В.Бондаренко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына/дочь _____
(Ф.И.О. ребенка (полностью))

« ____ » _____ 20 ____ г. рождения, место рождения _____
проживающего по адресу _____

РОДИТЕЛИ:

Отец _____
Проживающий по адресу _____
Контактный номер телефона _____

Мать _____
Проживающая по адресу _____
Контактный номер телефона _____

Просим обеспечить возможность получения образования на родном (русском) языке, а также изучение предмета русский язык и литературное чтение (литература) на родном (русском) языке моему ребенку, учащемуся _____ класса _____
(Ф.И.О. ребенка (полностью))

Ознакомлен(ы) со следующими документами:

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 6, лицензией на осуществление общеобразовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

подпись

подпись

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Учетный номер _____