

Зачислить в _____ класс
с « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору
МБОУ «Ивановская основная
общеобразовательная школа»
Столбаушкиной Э.И.

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего по адресу:

_____ тел. _____

заявление.

Прошу принять моего сына (дочь) _____ года рождения для обучения в _____ классе

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу осуществлять образование моего ребенка на _____ языке

Дополнительные сведения:

1. Место рождения ребенка: _____;
2. Адрес регистрации ребенка: _____;
3. Фактический адрес проживания ребенка: _____;

Сведения о родителях:

Мать ребенка:

1. ФИО _____
2. Место работы _____
3. Должность _____
4. Контактный телефон _____
5. E-mail: _____

Отец ребенка:

4. ФИО _____
5. Место работы _____
6. Должность _____
7. Контактный телефон _____
8. E-mail: _____

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО _____
2. Место работы _____
3. Должность _____
4. Контактный телефон _____
5. E-mail: _____

Приложение:

- копия свидетельства о рождении ;
- свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;
- копия документа, подтверждающего родство заявителя,

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

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Даю согласие на оказание психолого-педагогической помощи моему ребенку.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(_____)

(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)