

Рег. № _____
« _____ » _____ 20 _____ г

Директору МБОУ СОШ № 11
Шиловского гарнизона
Косовой Валентине Михайловне
От родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации ребёнка

_____ (индекс) _____ (адрес)

Место фактического проживания

_____ (индекс) _____ (адрес)

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
Ф.И.О. ребёнка

« _____ » _____ 20 _____ г. р. в _____ класс образовательной организации по очной форме обучения.

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка

_____ (фамилия, имя, отчество, полностью)

изучение родного _____ языка и литературного чтения/литературы
(указать какой язык)

на родном _____ языке.
(указать какой язык)

_____ (дата)

_____ (подпись)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). _____ (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью осуществления образовательного пр на неопределённый срок. (Согласие может быть отозвано в любой момент)

_____ (дата)

_____ (подпись)

К заявлению прилагаются : _____

_____ (дата)

_____ (подпись)