

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №13»
(МБОУ «СОШ №13»)
Слядневой Наталье Александровне

от _____
Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Контактный телефон

Электронная почта

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка

года рождения, в класс МБОУ «СОШ №13».

Документ, удостоверяющий личность ребенка: свидетельство о рождении паспорт

Серия Номер Дата выдачи

Орган, выдавший документ

Адрес регистрации ребенка

Адрес фактического
проживания ребенка

Сведения о потребности в обучении по адаптированной
основной общеобразовательной программе: есть нет
 потребность потребности

Имеет право на первоочередной приём да нет

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка как предмета.

Ранее изучал (а) иностранный _____ язык.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен:

Дата

Подпись

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (*):

Дата

Подпись

*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.