

Регистрационный номер
№ _____ от _____

Директору МБОУ «Журавская СШ»
Балавас Елене Вячеславовне

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять мою (моего)

(Ф.И.О ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения)

(место рождения ребенка)

в 1 класс МБОУ «Журавская СШ», проживающего по адресу:

(адрес фактического места жительства ребенка)

(адрес по прописке)

Форма обучения _____
(очная, очно-заочная, семейное образование, экстернат, индивидуальное обучение на
дому)

Родители:

Мать _____
(Ф.И.О)

Адрес места жительства:

Контактные телефоны: _____

Отец _____
(Ф.И.О)

Адрес места жительства:

Контактные телефоны: _____

Законный представитель: _____
(Ф.И.О)

Адрес места жительства:

Контактные телефоны: _____

Прошу организовать обучение на _____ языке.

С Уставом МБОУ "Журавская СШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными и дополнительными образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в школе ознакомлен (а).

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

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении ребенка.
2. Справку о регистрации ребенка по месту жительства.

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)