

Директору МБОУ КСОШ
И.Н.Калитвенцевой
родителя (законного представителя)

Домашний адрес: (место регистрации)
Село _____
Улица _____
Дом _____ кв _____
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

« _____ » _____ 20__ года рождения _____

(дата и место рождения ребенка)

в _____ класс вышеназванной школы для получения образования в очной форме.

Отец _____

Мать _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес фактического проживания ребенка: _____

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ с Уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми этой образовательной организацией и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю:

_____ « _____ » _____
подпись расшифровка подписи дата

20__ г.

К заявлению прилагаются (нужное подчеркнуть):

-согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка;

- ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;

-ксерокопия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

- ведомость с оценками промежуточной аттестации (текущими оценками);

- аттестат об основном общем образовании ;

-иные документы (перечень документов вносится родителями (законными представителями) собственноручно)

Подпись родителя (законного представителя) _____

Ф. И. О.

Дата написания /подачи заявления " ____ " _____ 20__

Регистрационный № _____ " ____ " _____ 20__