

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Осиноплесская средняя общеобразовательная школа» Богомоловой Т.В.

Мать (ФИО полностью родителя (законного представителя) ребенка)

(контактные телефоны)

Отец (ФИО полностью родителя (законного представителя) ребенка)

(контактные телефоны)

Законный представитель (ФИО полностью (законного представителя) ребенка)

(контактные телефоны)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу (просим) принять моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого ребенка)

(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)
в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Осиноплесская средняя общеобразовательная школа» (МБОУ «Осиноплесская СОШ»).

Дата рождения ребенка: «_____» _____ года.

Место рождения ребенка: _____

(как в свидетельстве о рождении, паспорте)

Родители (законные представители) ребенка:

Мать: _____

(ФИО (последнее – при наличии))

Отец: _____

(ФИО (последнее – при наличии))

Законный представитель: _____

(ФИО (последнее – при наличии))

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

Ознакомлен (а) со следующими документами:

1. Уставом МБОУ «Осиноплесская СОШ»;
2. Лицензией на осуществление образовательной деятельности;
3. Свидетельством о государственной аккредитации;
4. Образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности;
5. Правами и обязанностями обучающихся.

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

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

Своей подписью заверяю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

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

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

Своей подписью заверяю согласие на обработку своих персональных данных, необходимых для образовательных отношений, в соответствии с действующим законодательством.

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

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

Директору
МБОУ «Осиноплесская СОШ»
Богомоловой Т.В.

_____,
(ФИО родителя (законного представителя)
полностью)
проживающего (-ей) по
адресу: _____

Контактный телефон родителя
(законного
представителя) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

На основании статьи 14, п.1,ч.3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка _____, организовать обучение на государственном языке Российской Федерации - _____, _____ как родного языка из числа языков народов Российской Федерации».

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)