

В приказ № _____
От _____

Директору МБОУ « Шалинской СОШ»

Директор _____
М.Г.Хасанова

М.Г.Хасановой

от _____
(Фамилия обучающегося, имя, отчество полностью)

проживающ _____ по адресу: _____

адрес регистрации: _____
(Обязательно для заполнения)

Телефон дом. _____

Телефон моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс МБОУ Шалинская СОШ _____ моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество полностью)

" ____ " _____ 20 __ года рождения

для получения образования _____ в _____ форме,

(очной, заочной)

язык обучения - _____, изучать в качестве родного языка - _____ язык

Родитель (законный представитель)

(фамилия, имя, отчество полностью)

С 1. Уставом	ознакомлен (а) _____
2. лицензией на право ведения образовательной деятельности	ознакомлен (а) _____
3. свидетельством о государственной аккредитации учреждения	ознакомлен (а) _____
4. содержанием образовательных программ	ознакомлен (а) _____
5. правилами внутреннего распорядка обучающихся школы	ознакомлен(а) _____
6. положением о родительском комитете школы	ознакомлен (а) _____
7. положением о школьной форме	ознакомлен (а) _____
8. положением о приёме в школу	ознакомлен (а) _____
9. положением об осуществлении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся	ознакомлен (а) _____
10. положением об организации горячего питания для обучающихся и работников школы	ознакомлен (а) _____

К заявлению прилагаю:

1. Медицинскую карту (со справкой);
2. Свидетельство о рождении с вкладышем форма №8 (ксерокопия);

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

(дата)

(подпись)