

Директору ГБОУ «Васильевская КШИ
им. Героя Советского Союза Н. Волостнова»
Савельеву И.В.

от родителя (законного представителя) – матери:

от родителя (законного представителя) – отца:

адрес регистрации родителей:

адрес фактического проживания родителей:

контактный телефон, адрес электронной почты:

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата рождения ребенка, место рождения)

в _____ класс ГБОУ «Васильевская КШИ им. Героя Советского Союза Н. Волостнова».

Свидетельство о рождении ребенка: Серия _____ № _____

СНИЛС ребенка: _____

Прибыл (-а) из ДОУ

(указывается наименование дошкольной организации)

адрес постоянной регистрации ребенка: _____

адрес фактического проживания ребенка: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребенка в общеобразовательную организацию _____

(при наличии)

Прошу организовать для моего ребенка изучение предмета родного языка:

«Государственный язык республики Российской Федерации – татарский язык»

«Родной (русский) язык»

«Литературное чтение на родном (русском) языке»

С обработкой, содержащихся в заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **согласен (-а)**

подпись родителя (законного представителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, Уставом школы, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося **ОЗНАКОМЛЕН (-а)**

подпись родителя (законного представителя)

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г.