

Директору МБОУ «Соловьевская основная школа»
Осипович А.К.

(ФИО одного из родителей (законных представителей))

проживающего (ей) по адресу: _____

Контактный телефон: _____
(дом., рабочий, мобильный тел.)

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка сына (дочь) _____

(ФИО ребенка)

Дата рождения: _____

Место жительства (пребывания) _____

в _____ класс Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов _____
(при приеме в 1 класс не заполняется)

Изучал(а) иностранный _____ язык.

Родной язык _____

(право на первоочередное зачисление)

(потребность в обучении по адаптивной образовательной программе и (или) создании специальных условий для организации обучения и воспитания)

1. С Уставом МБОУ «Соловьевская основная школа», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, Распоряжением Главы муниципального образования «Кардымовский район» Смоленской области о закреплении территории за школой и другими регламентирующими организацию образовательного процесса документами ознакомлен(а).

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

2. С целью получения общедоступного и бесплатного общего образования для всех уровней с соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка на весь период пребывания ребенка в МБОУ «Соловьевская основная школа» и по письменному требованию могу отозвать его в любое время.

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