

Рег.номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Вековская
основная общеобразовательная школа»
Копылову С.А.

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

_____ (ФИО ребенка полностью)

« _____ » _____ г.р. _____
(место рождения)

проживающего(ую) по по адресам:
фактического проживания _____

регистрации _____

В _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Вековская основная общеобразовательная школа».

Родители (законные представители):

Мать: _____
(ф.и.о. полностью)

_____ (адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: _____
(ф.и.о. полностью)

_____ (адрес места жительства, контактный телефон)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся и родителей ознакомлен(а).

« _____ » _____ 2021г. _____ / _____ /

Даю согласие на обработку персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с законом Российской Федерации « О персональных данных».

« _____ » _____ 2021г. _____ / _____ /

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 «273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ поступающего в _____ класс, обучение на _____ и изучение _____ как родного языка

« _____ » _____ 2021г. _____ / _____ /