

Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа с.Вязовка имени Героя Советского Союза Е.А.Мясникова»

(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество заявителя – родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося),
проживающего по адресу:

нас. пункт _____
улица _____
дом _____ кв. _____

заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения ребенка)

_____, проживающего по адресу _____
(место рождения)

_____ в _____ класс
для получения _____ общего образования.
(указать уровень образования: начальное, основное, среднее)

На основании п. 6. ст. 14, п. 1 ч. 3 ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребёнка изучение русского языка как родного языка.

Изучаемый иностранный язык _____

Сведения о родителях (законных представителях):

1.Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Контактные телефоны _____

2.Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Контактные телефоны _____

В случае принятия решения об отказе прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____

по почте на указанный адрес проживания _____

при личном обращении _____

(дата)

(личная подпись заявителя)

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

(дата)

(личная подпись заявителя)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(личная подпись заявителя)