

Директору МОУ «СОШ №10»
Г.С. Богуцкой
(Ф.И.О.)

Родителей _____
Ф.И.О. матери или законного представителя

_____ Ф.И.О. отца или законного представителя

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения)

проживающего по адресу:

в _____ класс Вашей школы.

Форма обучения: очная, заочная, очно-заочная (нужное подчеркнуть)
Окончил(а) _____ классов школы № _____ (При приеме в 1-ый класс не заполняется)

Изучал(а) _____ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

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

Даю согласие на обработку и использование персональных данных (сведений) о ребенке и родителях (законных представителях) _____ (подпись)

Прошу организовать для моего ребенка изучение родного русского языка /государственного _____ языка/ _____ (нужное подчеркнуть) _____ (подпись).

Разрешаю (не разрешаю) проводить психологическое обследование, включающее диагностику, консультирование, коррекционную работу с моим ребенком _____ (подпись).

\

« _____ » _____ 20 _____ года

Подпись _____