

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающей(-его) по адресу:

\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас принять моего(ю) сына(дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения \_\_\_\_\_

(дата и место рождения ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ ВСШ для получения образования в очной форме.

Родной язык \_\_\_\_\_.

Отец \_\_\_\_\_ Мать \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этими образовательными учреждениями и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

К заявлению прилагаются (нужное подчеркнуть):

-согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка;

- ксерокопия свидетельства о рождении ребенка; паспорта.

-ксерокопия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории;

- иные документы (перечень документов вносится родителями (законными представителями) собственноручно)

\_\_\_\_\_ Подпись родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись/расшифровка подписи

Дата написания /подачи заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_