Директору МОУ Верхнеуртуйская ООШ

_____

_____

_____

ФИО родителей (законных представителей)

_____

_____

адрес места жительства

_____

_____

_____

Заявление

Прошу принять _____

(Ф.И.О. ребенка)

"____" _____ 20____ года рождения, проживающего по адресу

_____

(адрес места жительства ребенка, адрес места рождения)

на обучение по программе начального общего образования в _____ класс

Мать _____

ФИО, место работы, адрес проживания, контактный телефон

_____

_____

Отец_____

_____

ФИО,место работы, адрес проживания, контактный телефон

_____

_____

Дата: _____ Подпись:_____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой начального общего образования и другими нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлены. Прошу обучать моего ребёнка на государственном русском языке.

Дата: _____ Подпись:_____

Согласен(на) на обработку персональных данных ребёнка и моих в порядке, установленном законодательством РФ

Дата: _____ Подпись:_____