Директору МБОУ СОШ п. Красноглинный

Е.Г. Тренихиной

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. 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 вышеназванной школы для получения образования в очной форме. Родной язык .

Отец \_\_\_\_\_Мать \_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес фактического проживания ребенка:

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ

«Об образовании в Российской Федерации», 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;
* 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;
* ведомость с оценками промежуточной аттестации (текущими оценками);
* аттестат об основном общем образовании;
* иные документы (перечень документов вносится родителями (законными представителями) собственноручно).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя):

/

подпись/расшифровка подписи

Дата написания /подачи заявления « »\_ 20 Регистрационный № « »\_\_ 20