

Регистрационный номер

Директору МБОУ "Майская СОШ"

Бойчук С.Н.

Зачислить в \_\_\_ класс

От родителя (законного представителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Приказ №\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отчество \_\_\_\_\_

Директор МБОУ "Майская СОШ"

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

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

(место рождения)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего регистрацию по указанному адресу)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Для получения образования

в МБОУ «Майская СОШ» по \_\_\_\_\_ форме обучения **в \_\_\_ класс.**  
очная /заочная/ очно-заочная/ (выбрать нужное)

Прошу обеспечить возможность обучения на \_\_\_\_\_ языке, а также изучения предмета: родного (\_\_\_\_\_) языка и литературного чтения (на родном (\_\_\_\_\_) языке)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(последнее – при наличии)

(последнее – при наличии)

Место жительства \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ "Майская СОШ" и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_