

Директору МОУ Ермаковской СОШ Морновой Н.М.

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающего по адресу _____

Тел. _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

мать _____

адрес места жительства _____

тел. _____

отец _____

адрес места жительства _____

тел. _____

Прошу обеспечить обучении е моего сына/ дочери на _____ языке.

Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области « Родной язык и родная литература»
изучение _____ языка.

Мой ребенок _____ имеет (не имеет) право первоочередно-
(ФИО ребенка) (нужное подчеркнуть)

го, внеочередного, преимущественного приема в школу.

(потребность моего ребенка Ф.И.О. в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением ПМПК)

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен.

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и моего ребенка в объеме, указанном заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании муниципальной услуги.

(ФИО ребенка)

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи