

Директору МБОУ «Никифоровская СОШ №2»
Р.А.Брееву

гр. _____
(ФИО заявителя)

Паспорт серия _____ № _____
Выдан «__» _____ 20__ года

_____ (кем выдан)

Место регистрации: _____

Место проживания: _____

Телефон для контакта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (ФИО ребенка полностью)

«__» _____ 20__ года рождения _____

_____ (место рождения)

Свидетельство о рождении серия _____ № _____

когда выдано: _____

кем выдано: _____

зарегистрированного по адресу: _____

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

проживающего по адресу: _____

в ____ класс.

Выбираю для изучения язык образования _____

Приложение:

- Копия документа подтверждающего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт);
- Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания (или документа, содержащего данные сведения);

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, правами и обязанностями участников образовательного процесса, ознакомлен (а).

С предложенной образовательной программой среднего (полного) общего образования ознакомлен (а).

Согласен (а) на систему видеонаблюдения, на все виды тестирования, связанные с учебно-воспитательным процессом.

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заявление зарегистрировано в журнале приёма заявлений в _____ класс учреждения.

_____ регистрационный № документа

_____ дата