

Директору МБОУ СОШ с.Борисовка Степаненко Ю.Е.
От родителя (законного представителя)

_____ (ФИО)

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Паспорт: серия ____ № _____

Выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)
_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место рождения)

в _____ класс Вашей школы.

Форма получения образования: _____.

Окончил(а) _____ классов школы № _____.

Изучал(а) _____ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

Данные о родителях (законных представителях):

1. Мать _____,
(Фамилия, имя, отчество)

контактный телефон _____,

адрес проживания _____,

домашний телефон _____.

2. Отец _____,
(Фамилия, имя, отчество)

контактный телефон _____,

адрес проживания _____,

домашний телефон _____.

С Уставом, программой обучения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ с.Борисовка ознакомлен(а).

Выбираю _____ язык для изучения предметов «Родной язык» и «Литературное чтение на родном языке».

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего (ей) несовершеннолетнего (ей) сына (дочери) _____

_____ « ____ » _____ 20__