

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору муниципального
казенного общеобразовательного
учреждения «Средняя общеобразовательная
школа с.Спарта»

родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

в 1-й класс МКОУ «СОШ с.Спарта»

Посещал(а) _____
(Название дошкольного учреждения)

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную
аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего
образования на _____, изучение _____
как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ
«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С Уставом МКОУ «СОШ с.Спарта», с лицензией на осуществление
образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с
образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,
Правилами внутреннего распорядка обучающихся _____.

«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством
Российской Федерации

«__» _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)