

Приложение 2 к приказу № 13/1 от 26.02.2019

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Комсомольская средняя общеобразовательная
школа (МБОУ Комсомольская СОШ)

Лымаревой Людмиле Александровне от _____

Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя)

Адрес регистрации родителя (законного представителя)

Адрес фактического проживания родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Контактный телефон

Электронная почта

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ В ШКОЛУ НА 20 ____ 20 ____ учебный год.

Прошу принять моего ребёнка

____ года рождения, в ____ класс МБОУ Комсомольская СОШ.

Документ, удостоверяющий личность ребёнка:

☐ свидетельство о рождении ☐ паспорт

Серия Номер Дата выдачи

Адрес регистрации ребёнка _____

Адрес фактического проживания ребёнка _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной ☐ есть потребность ☐ нет потребности
основной общеобразовательной программе:

Прошу организовать обучение на ____ языке.

Прошу организовать изучение родного ____ языка как предмета.

Раньше изучал (а) иностранный ____ язык.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен:

Дата
Дата

Подпись
Подпись

*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения каких-либо данных, обязуемся

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (*):

предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на весь период обучения ребёнка.