

Директору
МБОУ «Земляничненская средняя школа»
Белогорского района Республики Крым
Ванашовой Т.А.

от _____
Ф.И.О родителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

_____ дата и место рождения ребенка

в _____ класс МБОУ «Земляничненская СШ» Белогорского района республики Крым _____ языком обучения.

Прошу организовать изучение родного _____ языка с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности (№1054 от 15.06.2017г.), со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения (№0391 от 10.01.2018г.), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими Учреждение и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Контактный телефон: _____

Отец _____
Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Контактный телефон: _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
Подпись

К заявлению прилагаются:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____