

Директору
МАОУ г. Магадана «СОШ с УИМ № 15»
Л.В. Мосолковой

ФИО родителя (законного представителя)

адрес места жительства

номер телефона

адрес электронной почты

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) дата рождения

адрес места жительства и (или) пребывания ребенка или поступающего)

в _____ класс МАОУ г. Магадана «СОШ с УИМ № 15» по общеобразовательной программе начального общего, основного общего, среднего общего образования (нужное подчеркнуть)

Имеем первоочередное, преимущественное на право приема:

(указать какие)

Прошу организовать изучение _____ языка как родного (из числа языков народов Российской Федерации); обучение осуществлять на русском языке.

Родители законные представители:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, пребывания)

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, пребывания)

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты _____

Дата: « » 20 г.

Подпись: _____

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, правами и обязанностями обучающихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности

ознакомлен (а)

Дата: « » 20 г.

Подпись: _____

В соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Дата: « » 20 г.

Подпись: _____

