

Регистрационный № _____

Директору
ГБОУ СОШ №1 п.г.т. Суходол
Соломоновой Т.В.

(фамилия, имя, отчество заявителя)
(законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего ребёнка в _____ класс
с « ____ » _____ 20 ____ г.

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка _____

Дата рождения: _____

Место рождения ребёнка: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребёнка:

Мать _____

Отец _____

Адрес места жительства ребёнка: _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребёнка:

Мать _____

Отец _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребёнка:

Мать _____

Отец _____

Выбираю

язык образования _____,

изучаемые родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственный язык республик РФ

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностям обучающихся ознакомлен (на).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и ребёнка.

Дата _____

Подпись заявителя:

Ф.И.О. заявителя