

И.о.директора МБОУ «Шалинская СОШ № 90»
Ю.В.Орловой

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

проживающего по адресу: _____

контактный тел. _____

адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)
родившегося (родившуюся) « _____ » _____ Г.
(число, месяц, год рождения)

проживающего _____

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

В _____ класс _____

(МБОУ «Шалинская СОШ № 90», филиала МБОУ «Шалинская СОШ № 90» -указать, какой)

для обучения в _____ форме по
(очной, очно-заочной – указать)

(указать программу обучения)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать
фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

адрес места жительства и(или) адрес места пребывания _____

адрес электронной почты _____

номер телефона _____

Отец
фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

адрес места жительства и(или) адрес места пребывания _____

адрес электронной почты _____

номер телефона _____

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии права внеочередного, первоочередного или
преимущественного приема на обучение _____

Прошу организовать для меня/моего ребенка обучение и воспитание на _____, изучение предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке», «Родная литература» на родном русском языке.

С уставом МБОУ «Шалинская СОШ № 90», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в МБОУ «Шалинская СОШ №90», ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих/ моих и моего ребенка персональных данных, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующего законодательства. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

Дополнительно прилагаю следующие документы:

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

« ____ » _____ 20__ г.
дата подачи заявления

подпись

время подачи заявления