

Директору МБОУ СОШ № 12
Крапивко Дмитрию Анатольевичу

(И.О.Фамилия родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу:

телефон: _____
Адрес электронной
почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, место
жительства ребенка)

_____ в _____ класс МБОУ СОШ № 12 с. Куршава.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Фамилия, имя, отчество

Отец:

Фамилия, имя, отчество

Контактные телефоны

Контактные телефоны

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, учебным планом, иными локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБОУ СОШ № 12 с. Куршава ознакомлен.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Выбираю язык образования _____

Выбираю для изучения родной язык _____

Преимущественное право на зачисление подтверждено _____

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____
Время _____ Ф.И.О.