

Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Ганьковская средняя
общеобразовательная школа»
Богдановой Ирине Николаевне
от _____

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

Документ, удостоверяющий личность:

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

E-mail: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

(ФИО ребенка, дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)
или паспорт (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

В _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

Сведения о преимущественном праве приема – имеются/не имеются.

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся общеобразовательной организации ознакомлен:

Дата «_____» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» « (с последующими изменениями)

Дата «_____» _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись расшифровка