

Директору МБОУ
«Калининская СОШ»
Филипповой Ирине
Александровне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О. ребенка

проживающего по адресу:

Телефон: дом. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме в общеобразовательную организацию

Прошу принять моего ребенка _____

/фамилия, имя, отчество ребенка, число, месяц, год и место рождения/
проживающего по адресу: _____,
на обучение МБОУ «Калининская СОШ» с «_____» _____ 20____ г.
в _____ класс.

В соответствии с частью 6 статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать моему ребенку _____ обучение на _____ языке, изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
Адрес места жительства: _____
Контактный телефон: _____
Место работы, должность: _____

Отец: _____
Адрес места жительства: _____
Контактный телефон: _____
Место работы, должность: _____

Прошу проинформировать меня о приеме (отказе в приеме) в общеобразовательную организацию (выбрать способ информирования, в том числе в электронной форме): _____.

С уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Подтверждаю согласие на обработку представленных в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (с том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения муниципальной услуги «Прием на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)