

Директору МБОУ «ВОШ №9»

Т.В. Сафроновой

(ФИО полностью)

Адрес места

жительства _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в 1 класс _____

(ФИО полностью)

дата и место рождения ребенка _____

Сведения о родителях

МАТЬ

ОТЕЦ

Фамилия _____

Фамилия _____

Имя _____

Имя _____

Отчество _____

Отчество _____

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен. Даю согласие Директору МБОУ «ССШ№1» на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Роспись _____ / _____

Директору МБОУ «ВОШ №9»

Т.В. Сафроновой

(ФИО полностью)

Адрес места

жительства _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

ФИО ребенка полностью

поступающего в 1 класс, обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

Дата _____

Роспись _____ / _____