

Директору МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова» г.
Грайворона
Устиновой Ольге Олеговне

От _____,

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу:
_____, в _____-й класс
МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова» г. Грайворона, в группу _____
профиля

Дата _____ Подпись _____ / _____

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного (_____) языка и/или родной (_____) литературы.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания в МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова».

Дата _____ Подпись _____ / _____

Приложения к заявлению:

- аттестат об основном общем образовании _____;
- копия паспорта _____;
- копия _____;
- _____.