

Директору МБОУ СОШ № 4
Н.Е.Абрамян
мать (законный представитель)

Ф.И.О. полностью

адрес

телефон

отец (законный представитель)

Ф.И.О. полностью

адрес

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить моего ребенка: _____

Ф.И.О поступающего полностью

дата рождения: _____

место рождения: _____

проживающего(ую): _____

адрес места жительства

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 4 имени В.А.Казбанова и организовать обучение на русском языке как родном языке.

С Уставом МБОУ СОШ № 4, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

С Уставом МБОУ СОШ № 4 согласен (на), обязуюсь выполнять.

Ф.И.О _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

подпись

Ф.И.О _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

подпись

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ст.9 ФЗ от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»), согласен (на).

Ф.И.О _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

подпись

Ф.И.О _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

подпись