

Зачислить в _____ класс
директор школы _____

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения средней общеобразовательной школы № 12

Савостиной Елене Александровне

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Регистрационный

№ _____ / _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына/дочь в 10-й класс технологического,
гуманитарного, естественнонаучного, социально-экономического профиля
Вашей школы (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. _____

дата рождения _____ адрес место жительства и (или) адрес места
пребывания ребенка _____

Ф.И.О. родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка

(адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка

На основании статьи 14 Федерально закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать обучение моего ребенка/поступающего на русском
языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

« ____ » _____ 20 ____

подпись

фамилия, инициалы

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями учеников в МБОУ СОШ № 12 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____

подпись

фамилия, инициалы

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в
объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и
воспитания при оказании муниципальной услуги.

« ____ » _____ 20 ____

подпись

фамилия, инициалы

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))
- копия паспорта ребенка
- копия аттестата об основном общем образовании

« ____ » _____ 20 ____

подпись

фамилия, инициалы