

Директору
МБОУ «Ольховская СШ»
Кадыковой Г.М.

от _____

проживающей(его) по адресу:

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
«__» _____ года рождения, проживающая (ий) по адресу:

прошу зачислить меня в 10-й класс МБОУ «Ольховская СШ».

Окончил(а) 9-й класс _____,
изучал(а) _____ язык.

Прошу организовать обучение на русском языке и изучение родного русского языка и
родной русской литературы.

Сведения о родителях:

мать _____

отец _____

проживают по адресу:

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании;

• _____;

• _____;

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами
МБОУ «Ольховская СШ» ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Даю согласие МБОУ «Ольховская СШ» на обработку моих персональных данных в
объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего
обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /