

Директору
МБОУ «Ольховская СШ»
Кадыковой Г.М.

от _____

проживающей(его) по адресу:

контактный телефон:

электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

«___» _____ года рождения, проживающего (ей) по адресу:

в 10-й класс МБОУ «Ольховская СШ».

Окончил(а) 9-й класс _____,

изучал(а) _____ язык.

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

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. _____ / _____ /