

от _____
(Ф.И.О. (полностью) родителя (законного представителя))

проживающей (его) по адресу

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

_____ в _____ класс МКОУ «Школа № 2» г. Пласта в связи с

Окончил (а) _____ классов _____
(наименование учреждения)

Прошу организовать для моего ребенка _____
_____, изучение предметов предметных областей
«Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на
родном _____ языке на период обучения.

Данные о родителях:

Ф.И.О. отца, место жительства, тел.

Ф.И.О. матери, место жительства, тел.

Место жительства
ребенка _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МКОУ «Школа № 2» г. Пласта ознакомлен (а) _____.
(наименование учреждения) (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись), / _____
(расшифровка подписи)