

Директору МБОУ «Ступишинская СОШ
им. Героя РФ С.Н.Морозова»

Е.М. Хейльман

от _____

_____,
проживающей по адресу:

_____,
контактный телефон: _____,

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) _____, _____

_____, _____ года рождения, проживающего
по адресу: _____,
в _____ класс МБОУ «Ступишинская СОШ им. Героя РФ С.Н.Морозова».

Прошу организовать для моего ребенка обучение в
10 классе _____ профиля для получения среднего общего
образования на русском языке и изучение родного (русского) языка и литературы на родном
русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия аттестата об основном общем образовании;
- копия паспорта обучающегося;
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории;
- справку с места работы родителя (законного представителя);
- копия распоряжения об опеке (усыновлении) ребенка на родителя (законного представителя)

_____ 20 ____ г.

подпись родителя (законного представителя)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Ступишинская СОШ им. Героя РФ С.Н.Морозова» ознакомлен(а).

_____ 20 ____ г.

подпись родителя (законного представителя)

Даю согласие МБОУ «Ступишинская СОШ им. Героя РФ С.Н.Морозова»
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 ____ г.

подпись родителя (законного представителя)