

Отметка о регистрации
Рег. № _____
от « _____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____
должность лица принявшего заявление

ФИО

подпись

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».

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе *начального общего/ основного общего/ среднего общего образования, внеочередное/ первоочередное* право приема на обучение по основным общеобразовательным программам, так как в школе обучаются его *полнородные и неполнородные брат и (или) сестра* (нужное подчеркнуть).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение на родном _____ языке:

- родного (русского) языка;
- литературного чтения на родном (русском) языке;
- родной (русской) литературы.

Даю согласие на обучение моего ребенка по _____ образовательной программе МБОУ «Ступишинская СОШ им. Героя РФ С.Н.Морозова».

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, локальными нормативными актами МБОУ «Ступишинская СОШ им. Героя РФ С.Н.Морозова», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

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

расшифровка

Согласие второго родителя (законного представителя)