

Директору МБОУ «СОШ с.Озерское»
Корсаковского городского округа
Сахалинской области

О.В.Рыжковой

от _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающей(его) по адресу:

_____ (фактический адрес проживания)

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя отчество, полностью)

_____ (дата рождения), _____ (место рождения) для обучения по программам начального общего образования, основного общего образования (нужное подчеркнуть) в _____ класс.

Родители (законные представители):

Мать: _____

_____ (фамилия, имя отчество, контактный телефон)

Отец: _____

_____ (фамилия, имя, отчество, контактный телефон)

Законный представитель: _____

(статус: опекун, попечитель, приёмный родитель и др., контактные телефоны)

Домашний адрес (по месту регистрации): _____

Домашний адрес фактического проживания ребёнка: _____

Дата _____ Подпись _____ (_____)
(расшифровка подписи)

С Уставом МБОУ «СОШ с.Озерское» утвержденным департаментом социального развития от 27.11.2015 г., лицензией министерства образования Сахалинской области на осуществление образовательной деятельности от 23 июля 2015 г. № 0000332, серия 65ЛО1, свидетельством о государственной аккредитации № 0000150 серия 65 А01 от 6 августа 2015 г., правилами поведения обучающихся в школе, образовательными программами, реализуемыми в школе:

- Начальное общее образование – 1 – 4 классы
- Основное общее образование – 5 – 9 классы
- Основное общее образование – классы СКК VIII вида
- Среднее общее образование – 10 – 11 классы

ОЗНАКОМЛЕН(А).

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

«_____» _____ 2017 г.

_____ (_____)
подпись (расшифровка подписи)