

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ СОШ №5

Е.В.Хахулиной

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

заявление

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

_____ (дата и место рождения ребенка)

_____ (адрес места жительства ребенка)

для профильного обучения по (указать предметы, профиль) _____

в _____ класс на _____ форму обучения с _____ учебного года для
(очная, очно-заочная, заочная)

получения образования в _____ на _____ языке, с
(школа, семья, самообразование) (указать язык образования)

изучением _____ языка как родного языка.

(указать язык из числа языков народов, республик РФ)

РОДИТЕЛИ

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

_____ (адрес места жительства родителя (законного представителя))

_____ (контактные телефоны родителя)

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

_____ (адрес места жительства родителя (законного представителя))

_____ (контактные телефоны родителя)

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №5, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

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