

Директору МБОУ "Школа №110"

Долгополовой В.А.

от _____

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

проживающего(ей) по адресу:

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)
(законного(ых) представителя(ей) ребенка)

(адрес электронной почты)

(телефон)

Заявление

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка),

дата рождения,

,
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

во вверенную Вам школу в _____ класс.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

На основании статьи 14 Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу организовать очную форму обучения по общеобразовательным программам и воспитанию на родном русском языке.

Даю согласие на сбор, хранение, использование всех персональных данных моего сына/дочери/подопечного с целью организации учебно-воспитательного процесса в соответствии с законодательством РФ.

Даю согласие для прохождения тестирования на знание русского языка моего сына/дочери/подопечного.

Мать: _____

Отец: _____

_____ / _____ / _____
Подпись _____ Ф.И.О. _____
" _____ " _____ 20 _____ г.