

Зачислить в 1 класс
« _____ » _____ 201_ г.
Директор МОУ СОШ с.Терновка "

Директору МОУ СОШ с.Терновка
Балашовского района Саратовской области
Николаевой О.Д..

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МОУ СОШ с.Терновка Балашовского района Саратовской области. Прошу организовать обучение ребенка на _____ языке.

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество

имя, отчество

(последнее – при наличии)

(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)

« _____ » _____ 20_ г.

Подпись _____

С уставом МОУ СОШ с.Терновка Балашовского района Саратовской области, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ СОШ с.Терновка Балашовского района Саратовской области основными образовательными программами, реализуемыми МОУ СОШ с.Терновка Балашовского района Саратовской области, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

« _____ » _____ 20_ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20_ г.

Подпись _____