

Директору МКОУ Первомайской ООШ

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу

тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына
(мою дочь)

(Ф.И.О. ребенка полностью)

проживающего по адресу

в ___ класс Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Первомайской основной общеобразовательной школы д. Ильёнки д.72 Оленинского МО Тверской области

Дата рождения ребенка

(число, месяц, год рождения)

Место рождения

Родители (законные представители):

мать

адрес места жительства

тел.

отец

адрес места жительства

тел.

Прошу организовать моему ребёнку изучение родного языка

Изучал(а) _____ (язык)*

(при приёме в 1 класс не заполняется)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

«___» _____ 20__ г.

(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном федеральным законодательством.

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

Даю согласие на проведение тестирования моего ребёнка на знание русского языка в порядке, установленном федеральным законодательством*(для иностранных граждан).

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

Входящий № — /_____от _____ 20__ г.

Подпись ответственного лица _____