

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа №3»

Зачислить в 10 класс с «__» _____ 20__ г.

Директор МАОУ СШ 3

И.А.Дубовская

Приказ №__ от _____ 20__ г.

Директору МАОУ СШ 3
городского округа Красноуфимск
Дубовской И.А.

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 10 класс Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя школа №3» моего ребенка _____

_____ указать ФИО ребенка
Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Мать ребенка (законный представитель) _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Отец ребенка (законный представитель) _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Выбираю язык образования _____

Изучение родного языка из числа языков Российской Федерации _____

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

«__» _____ 20__ г. _____

подпись, расшифровка

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

ФИО заявителя, подпись заявителя

В соответствии с ФЗ от 27.07.2006 г. № 152 «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

(дата)

(подпись)

(ФИО заявителя)