

Рег. № _____

Дата «__» _____ 2019г

Директору МОУ СШ № 117
Красноармейского района Волгограда
Л.А.Абрамовой

Время регистрации заявления: _____

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

проживающего по адресу: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять моего ребёнка

_____,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

родившегося _____ в _____,

(дата рождения ребенка)

(место рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____,

в 1 класс муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 117 Красноармейского района Волгограда» на обучение в очной форме по программам общего образования с изучением родного _____ языка, на _____ языке обучения с 02.09.2019г.

К заявлению прилагаю:

1. Свидетельство о рождении ребенка (ксерокопия)
2. Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства /пребывания(ксерокопия)
3. Прочие документы: _____

«__» _____ 2019г _____ / _____ /

личная подпись заявителя (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приёма граждан на обучение по образовательным программам общего образования, правилами внутреннего распорядка МОУ СШ № 117 ознакомлен(а)

«__» _____ 2019г _____ / _____ /

личная подпись заявителя (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 2019г _____ / _____ /

личная подпись заявителя (расшифровка подписи)

Сведения о родителях (законных представителях):

Официальный статус и Ф.И.О. родителя (законного представителя)	адрес регистрации и места жительства	Контактные телефоны: