

Директору ГОБОУ «АШ № 1»

Л.В. Андреевой

от _____
_____ (ФИО),
проживающего(ей) по адресу: _____

_____ ,
паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

_____ (кем и когда)

Телефон _____

Эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь) _____
_____ (Ф.И.О) « _____ » _____ года рождения,
проживающего(ую) по адресу _____
_____ в 20 _____ - 20 _____ учебном году в _____ класс на
основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (Заключение № _____
от « _____ » _____ года).

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке.

Сведения о родителях:

Мать: _____

Место работы, должность _____

раб. телефон _____, моб. телефон _____

Отец _____

Место работы, должность _____

раб. телефон _____, моб. телефон _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по
месту жительства на закрепленной территории.

_____ Дата _____ Подпись

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГОБОУ «АШ № 1» на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании государственной услуги.

На проведение психолого – педагогической диагностики и мероприятий психолого – педагогического сопровождения моего ребенка _____ даю согласие.

_____ Дата _____ Подпись