

№ _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
номер и дата регистрации заявления

Директору МОБУ СОШ д.Идяш
Канчурину Ришату Шаяхметовичу

Приказ № _____

от « _____ » _____ 20 ____ г.

«О приёме на обучение в 10 класс»

(Ф.И.О. заявителя)

Заявление о приеме на обучение в МОБУ СОШ д. Идяш

Прошу принять на обучение в МОБУ СОШ д. Идяш, в _____ класс моего (-ю) сына (дочь):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Сведения о родителях

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

Контактные телефоны одного из родителей (законных представителей)

Язык обучения _____ родной язык из числа языков народов
России _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка
2. Справка с места регистрации
3. Копия паспорта одного из родителей (законных представителей)
4. Медицинская карта (прилагается)

С Уставом школы; учебным планом; годовым календарным учебным графиком;
учредительными документами и локальными актами, регламентирующими образовательную
деятельность; лицензией на образовательную деятельность; свидетельством о государственной
аккредитации; основной образовательной программой и правилами внутреннего распорядка
обучающихся ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись Фамилия И.О.

Согласен на использование и обработку своих персональных данных и ребенка в порядке,
установленном законодательством РФ.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
/ _____ /

Подпись

Фамилия И.О.

Расписку получил: _____ / _____ /

Принял: _____ / _____ /
Подпись Фамилия И.О.

М.П.

Срок уведомления о зачислении « _____ » _____ 20 ____ г.

Контактные телефоны учреждения: 2-65-90