

Директору МБОУ «СОШ № 9 им. В.И. Некрасова»

от _____

_____ (ФИО заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

_____ (документ, удостоверяющий личность заявителя)

_____ (серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) –

_____ (ФИО ребенка, дата и место рождения)

_____ (свидетельство о рождении ребенка (серия, №, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи) или паспорт (серия, №, дата выдачи, кем выдан))

_____ (место регистрации)

_____ (место проживания)

в _____ класс _____ учебного года

Прошу организовать обучение на _____ языке, который будет
(указать язык)

изучаться моим ребенком в качестве родного языка.

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательные организации: _____

(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ознакомлен.

Дата: _____ Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____