

Приложение 1
к Правилам приёма детей

Директору муниципального казённого
общеобразовательного учреждения
Тутурской средней общеобразовательной школы
Спиридоновой Л.М.

(Ф.И.О. родителей (законных представителей)
полностью)

прописанного (ой) по адресу:

проживающего (ой) по адресу:

Контактный телефон:

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) (Ф.И.О. ребёнка, дата и место рождения ребёнка, место проживания)

_____ в _____ класс.

Язык образования: русский

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

« _____ » _____ 20__ г.

подпись _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с ООП НОО (ФГОС 2022), локальными актами ознакомлены.

« _____ » _____ 20__ г.

подпись _____

Данные о родителях (законных представителях): (дата рождения, место рождения, номер и серия паспорта, дата выдачи, кем выдан, СНИЛС, образование, место работы)

Даю согласие на обработку персональных данных в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребёнка.

« _____ » _____ 20__ г.

подпись _____