

Директору МБОУ «Беломестненская СОШ» (ФИО директора)

ФИО родителя (законного представителя)
проживающей/(ого) по адресу:

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

Ф.И.О. /полностью/
года рождения, проживающий (ая) по адресу: _____

прошу зачислить меня в 10 класс МБОУ «Беломестненская СОШ» в
_____ форме обучения _____
профиля с изучением на углубленном уровне следующих предметов:

Окончил (а) _____ классов _____

Изучал (а) иностранный язык/второй иностранный язык _____ / _____
/наименование ОУ/

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного
_____ языка и родной _____ литературы.

К заявлению прилагаются: копия паспорта, копия свидетельства о регистрации по месту жительства, аттестат об основном общем образовании.

Ознакомлен(а) с Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными общеобразовательными программами, реализуемыми учреждением, распорядительным актом органов местного самоуправления муниципального района о закреплённой территории, с правами и обязанностями обучающихся, гарантией получения образования на государственном языке Российской Федерации (русском) и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

« ___ » _____ 20__ г.

Даю _____ на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего обучения и

воспитания при оказании муниципальной услуги.
Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

«__» _____ 20__ г. _____/_____

Подпись родителей (законных представителей) обучающегося/ обучающейся

«__» _____ 20__ г. _____/_____

Сведения о семье (информация, необязательная для заполнения)

Отец: _____

Контактный телефон _____ Эл. Почта _____

Мать: _____

Контактный телефон _____ Эл. Почта _____

Братья/сёстры _____

Многодетная семья: да/нет.

Регистрационный номер заявления № _____

от «__» _____ 20__ г.