

Директору МБОУ «Шпалозаводская СОШ»

Мироновой И.К.

от _____,

контактный телефон: 8 (9) _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
_____ года рождения, проживающая по адресу: _____

прошу зачислить меня в 10-й класс МБОУ «Шпалозаводская СОШ» _____
профиля.

Окончила 9-й класс МБОУ «Шпалозаводская СОШ», изучала _____ язык.

Прошу организовать обучение на русском языке и изучение родного русского языка и
родной русской литературы.

Сведения о родителях:

Мать: _____,

Отец: _____
проживают по адресу: _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании.

« _____ » _____ 202__ года

Подпись _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными
актами МБОУ «Шпалозаводская СОШ» ознакомлен (а).

Даю согласие МБОУ «Шпалозаводская СОШ» на обработку моих персональных данных в
объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего
обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 202__ года

Подпись _____

Директору МБОУ «Шпалозаводская СОШ»
Мирановой Инне Константиновне

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ✓

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____,
_____ года рождения, проживающего по
адресу _____

в 1-й класс МБОУ «Шпалозаводская СОШ».

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение
родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

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

« _____ » _____ 202__ года _____ / _____ /

С уставом, лицензией на образовательную деятельность,
общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации,
локальными актами МБОУ «Шпалозаводская СОШ» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 202__ года _____ / _____ /

Даю согласие МБОУ «Шпалозаводская СОШ» на обработку моих персональных
данных и персональных данных моего ребенка _____

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его
обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 202__ года _____ / _____ /