

Директору МОУ Усть-Ордынская СОШ №1
Я.С. Барнакову

От _____
Ф.И.О родителя (ей), законных представителей

_____ проживающего по адресу

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью)

в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребенка _____

Родители (законные представители):

Мать _____

тел. _____ адрес электронной почты _____

Адрес места жительства _____

Отец _____

Адрес места жительства _____

тел. _____ адрес электронной почты _____

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

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аттестации, с Уставом МОУ Усть-Ордынская СОШ №1, с образовательными программами, реализуемой школой ознакомлен(а).

« ____ » _____ 2023г.
(дата)

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, дано оператору персональных данных – МОУ Усть-Ордынская СОШ №1 родителем (законным представителем).

« ____ » _____ 2023г.
(дата)

(подпись)