

Зачислить
в _____ класс
« _____ » _____ 20 _____ г
_____ /В.Ф. Иванова/

Директору МБОУ «НШ-ДС» с.Мутница
Ивановой Валентине Фёдоровне
от:
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу:
Населённый пункт _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

в _____ класс МБОУ «НШ-ДС» с.Мутница

Форма обучения

_____ (очная, очно-заочная, заочная, индивидуальное обучение на дому)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____

_____ (ФИО, контактный телефон)

Мать _____

_____ (ФИО, контактный телефон)

Адрес места жительства ребенка, родителей (законных представителей):

С Уставом МБОУ «НШ-ДС» с.Мутница, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, основной образовательной программой начального общего образования и иными документами, регламентирующими образовательную деятельность ознакомлен(а)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Даю согласие на проведение психолого-педагогической и логопедической диагностики моего ребёнка.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных моих данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

К заявлению о приеме в 1-4 класс прилагаю следующие документы:

- ксерокопию свидетельства о рождении ребенка;

- ксерокопию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории;

- личное дело обучающегося.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)