

Директору МОБУ «СОШ п.Голубой Факел»
Батыргалиевой А.А.

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу принять _____

(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ 20 ____ г. рождения, _____,

(Место рождения)

проживающего по адресу _____,

(Адрес места жительства ребенка)

в 1-й класс МОБУ «СОШ п.Голубой Факел».

Прошу обеспечить возможность получения начального общего образования на русском языке, а также изучение предмета родного (_____) языка и литературного чтения на родном (_____) языке моим ребенком.

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и другими локальными актами, регламентирующими учебный процесс, ознакомлен(а)

К заявлению прилагаются документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка;
- свидетельство о регистрации по месту жительства (месту пребывания) ребенка;
- согласие(-я) на обработку персональных данных.

" ____ " _____ 20 ____ г.

/ _____
(Подпись) (Ф. И. О.)