Директору МКОУ «Тарминская СОШ»
Маринченко С. В.
от_____
(ФИО полностью)

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка в_____класс, форма обучения очная

Прибыл из _____
Язык получения образования _____
Выбираю для изучения_____язык
(родной)

Сведения о ребенке:
Фамилия, имя, отчество ребенка_____

_____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Адрес места жительства _____
Адрес регистрации _____

Сведения о родителях (законных представителях):
Ф.И.О._____
_____
Адрес места жительства, телефон_____
_____
Ф.И.О._____
_____
Адрес места жительства, телефон_____
_____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

Подпись_____/_____/ _____
ФИО дата

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен

Подпись_____/_____/ _____
ФИО дата