Директор МБОУ СОШ № 1
имени А.В. Суворова
Лось А.Н.

_____

_____
(Ф.И.О. полностью)
проживающей (его) по адресу:
_____
_____
тел._____

заявление.

Прошу Вас принять моего (-ю) сына (дочь) _____
(Ф.И.О. полностью)
_____
(дата рождения)
_____
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

прибывшего в ____ класс.

К заявлению прилагаю сведения о родителях:

Папа:_____
Адрес места жительства:_____
Адрес электронной почты, номер телефона (рабочий, домашний):_____
_____

Мама:_____
Адрес места жительства:_____
Адрес электронной почты, номер телефона (рабочий, домашний):_____
_____

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе _____

Язык образования - _____
Изучение - _____ _____
Государственный язык - _____ _____

Согласие родителя (ей) законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных_____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения ознакомлен (а).

«___»_____ 2022 г. _____
подпись