

Директору МБОУ «Центр образования №9»

Кулагиной Елене Александровне

от _____

проживающего(ей) по

адресу _____

контактный телефон _____

эл.почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в _____ класс (_____ профиль)

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Регистрация _____

Проживание _____

Окончил 9 класс МБОУ _____,

изучал _____

(иностраный язык)

Прошу организовать обучениена *русском* языке

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;

-копия аттестата об основном общем образовании _____
(ФИО ребенка)

- копия свидетельства о регистрации _____
(ФИО ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Центр образования №9» ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с ч. 1 ст. 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие МБОУ «Центр образования №9»на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)