

Рег. № _____ от _____

Директору МБОУ «СОШ № 2»
села Буссевка
Болсуновской Т.П.

Зачислить в _____ класс
Директор _____ Т.П. Болсуновская.

Приказ от _____ № _____

от _____

паспорт: _____ выдан: _____

Контактный телефон: _____

Регистрация: _____

Фактическое место проживания: _____

**Заявление родителей (законных представителей)
о приеме в общеобразовательное учреждение.**

Прошу принять моего (мою) _____

в _____ класс вашей школы и определить ему (ей) _____ форму обучения по основной образовательной программе/ адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть).

Сведения об учащемся (согласно свидетельства о рождении):

Дата рождения _____

Место рождения _____

Откуда прибыл _____

Сведения о родителях:

Отец (ФИО) _____

Место работы, должность, образование _____

Мать (ФИО) _____

Место работы, должность, образование _____

Прошу организовать для моего ребенка _____

поступающего в _____ класс, обучение на _____ и изучение родного

_____ и литературного чтения на родном _____.

Ознакомлен(а) с Уставом Учреждения, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, приложением к данной лицензии, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми Учреждением, _____ и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в Учреждении.

Я, _____ даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ и обучение ребенка по образовательной программе/ адаптированной образовательной программе (нужное подчеркнуть).

К заявлению прилагаю копии документов _____

« ____ » _____ 20__ года

Подпись _____