

Входящий № \_\_\_\_

Директору МБОУ – СОШ с. Росташи

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Аркадакского района Саратовской области

Зачислить в \_\_ класс МБОУ-СОШ с.Росташи

Аркадакского района Саратовской области

\_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

родителя \_\_\_\_\_,

Директор школы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_ класс МБОУ – СОШ с. Росташи Аркадакского района Саратовской области моего ребенка

\_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_,  
место рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
(указать форму обучения)

Окончил(а) \_\_ классов школы \_\_\_\_\_

Изучал(а) \_\_\_\_\_ язык

Родной язык \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы, должность, тел. \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

Место работы, должность, тел. \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом ОО, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОО, основными образовательными программами, реализуемыми ОО, локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса школы, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Подпись \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Согласен(согласна) на использование и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

Подпись \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.