Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Ивнянская
средняя общеобразовательная школа №1» п.Ивня
Ивнянского района Белгородской области
Мироненко Е.М.

_____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

_____
Адрес, телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мою(его) дочь (сына) _____
фамилия, имя,
отчество ребёнка

родившегося(шуюся) « ____» _____года,
число месяц год

в _____
место рождения ребёнка

проживающего(щую) по адресу:_____
место жительства ребёнка

в общеобразовательный класс Вашей школы в форме ___ обучения.
форма обучения (очная, очно-заочная или заочная)

Окончил(а)/обучался(ась) в_____ классов(е)
наименование учреждения, в котором обучался ребёнок

Изучал(а)_____ язык(и).
какой иностранный язык изучал ребёнок

« » 20 г. / /
число месяц год подпись Ф. И. О.

Сведения о родителях (законных представителях):
Мать _____, место
фамилия, имя, отчество
жительства, телефон

_____ , телефон_____
Отец _____, место
фамилия, имя, отчество
жительства, телефон

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____
фамилия,
_____ , изучение родного_____
имя, отчество ребёнка
языка и литературного чтения на родном_____ языке.
язык

« » 20 г.

месяц год подпись Ф. И. О,

С уставом МБОУ « Ивнянская СОШ №1», свидетельством о государственной аккредитации учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, режимом работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ « Ивнянская СОШ №1» ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования.

« » 20 г.

число месяц год подпись Ф.И.О.

подпись Ф. И. О.

Я,_____

фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)

согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных нашего (моего) ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« » 20 г.

/ /

месяц год подпись Ф. И. О.