

Регистрационный № _____
Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 202 _____ г.
Директор школы
_____ В.А.Рыгалова

Директору
МБОУ СОШ с. Кувак-Никольское
В.А.Рыгаловой

Проживающей(его) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить меня _____

_____ года рождения, проживающего (ую) по адресу: _____

в 10 класс _____ профиля МБОУ СОШ с.Кувак-Никольское
Окончил(а) 9-й класс МБОУ _____, изучал(а)
_____ язык.

Прошу организовать для меня обучение на русском языке и изучение родного
(_____) языка и родной (_____) литературы.

Сведения о родителях:

Мать _____ тел. _____

Проживает по адресу _____

Отец _____ тел. _____

Проживает по адресу _____

К заявлению прилагаются:

копия паспорта _____

аттестат об основном общем образовании _____

_____ / _____ / _____ /
С Уставом, Лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными
программами, Свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами
МБОУ СОШ с. Кувак-Никольское ознакомлен(а).

_____ / _____ / _____ /
Даю согласие на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении
и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при
оказании муниципальной услуги.

_____ / _____ / _____ /