

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 моего (мою) сына (дочь), _____

_____ 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 моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного
(_____) языка и родной (_____) литературы.

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 и персональных данных моего
ребенка _____
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации
его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.