

Директору МОУ СОШ д. Аксакшур
Ушакову А.П.

_____ ,
проживающей по адресу:

_____ ,
контактный телефон: _____ ,

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____ ,
года рождения, проживающего по адресу:

_____ , в 1-й класс
МОУ СОШ д. Аксакшур.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке
и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном
_____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории.

дата

подпись

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ СОШ д. Аксакшур ознакомлен(а).

Дата

подпись

Даю согласие МОУ СОШ д. Аксакшур 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.

Дата

подпись