

Директору МБОУ СОШ № 72
им. Ю.В. Лукьянчикова
Сериковой А.Д.

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес регистрации

Город _____

Улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

Фактический адрес

Город _____

Улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон _____

заявление

Прошу принять моего ребенка (Ф.И.О. полностью)

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес места регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

на обучение по образовательной программе начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования (нужное подчеркнуть) в _____ класс.

Окончил(а) _____ классов школы _____

Изучал(а) _____ язык, второй иностранный язык _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ № 72 им. Ю.В. Лукьянчикова, уставом, основными образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ СОШ № 72 им. Ю.В. Лукьянчикова ознакомлен(а)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Организовать получение образования на _____ языке. Предоставить изучение предмета «Родной язык» на _____ языке.

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. (мать), телефон _____

Ф.И.О. (отец), телефон _____

Прилагаю следующие документы

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата _____

Подпись _____