

Зачислить в _____ класс
Директор _____

Директору МАОУ «СОШ № 35»
городского округа г. Стерлитамак РБ
Р.Р.Тюлегенову
родителя (законного представителя)

Приказ № _____
от _____ 20 _____ г.

Ф.И.О. (полностью)

проживающего по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

Ф.И.О. (полностью)

(дата, месяц, год и место рождения)

(место проживания ребенка)

в _____ 1 _____ класс. Прибыл(а) из _____
(указать детский сад, №)

Ф.И.О. отца _____

Телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Телефон _____

К заявлению прилагаются: _____

Ознакомлен(а) с Уставом МАОУ «СОШ № 35» городского округа г. Стерлитамак РБ, лицензией на право ведения образовательной деятельности (с приложением № 1) серия 02 № 001838, регистрационный № 1105 от 09.09. 2011 года, свидетельством о государственной аккредитации серия 02A02 № 0000529, регистрационный номер № 1894 от 25.12. 2015 года, приложение № 1 к свидетельству 02A02 № 0000783, основными образовательными программами и сроком их реализации, правилами внутреннего распорядка для обучающихся, локальными актами, регламентирующими организацию образовательной деятельности.

(подпись)

На основании ст.9 Федерального закона «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.06.2006г. даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(подпись)

Дата _____

Подпись _____

Рег. № _____

от « _____ » _____ 20 _____ г.