Зачислить в _____класс
"_____"_____ 20___ г.
директор МБОУ "Сергачская
СОШ №3" _____

Директору МБОУ "Сергачская
СОШ № 3" Паниной Е.В.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в ____класс_____ профиля с углубленным изучением_____ _____ _____ на _____форму обучения.

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка _____
_____
Дата рождения ребенка _____
Место рождения ребенка _____
Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка
_____
фамилия
_____
имя, отчество
(последнее – при наличии)

Мать (законный представитель) ребенка
_____
фамилия
_____
имя, отчество
(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____
Адрес фактического проживания ребенка: _____
Контактные телефоны: _____
E-mail *(указывается по желанию заявителя):*_____
Прошу организовать обучение на _____ языке.
Прошу организовать изучение родного _____ языка.

«_____»_____ 20____ г. Подпись _____

С уставом МБОУ "Сергачская СОШ № 3", лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ "Сергачская СОШ № 3", основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ "Сергачская СОШ № 3", и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

"_____"_____ 20____ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

"_____"_____ 20___ г. Подпись _____

Даю согласие на публикацию на безвозмездной основе фото- и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте школы, персональных сайтах педагогов, в социальных сетях и других СМИ в образовательных целях и в интересах формирования имиджа учреждения.

"_____"_____ 20___ г. Подпись _____