Приложение 2

Регистрационный номер _____
от «___» _____ 20____г.

Директору МБОУ «Смородинская ООШ»
_____
(Ф.И.О.)
_____
_____
_____
проживающей(его) по адресу:
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка
_____
(Ф.И.О.)
_____ в _____ класс по форме _____
(дата рождения) (очная, очно-заочная, заочная)
В порядке перевода из _____
_____
(название исходящей организации)
Язык образования_____, изучение родного языка _____
Место рождения _____
_____
Адрес места жительства ребенка_____
_____
«____ » _____20_____г. _____/_____
(подпись) ФИО
_____/_____
(подпись) ФИО

Сведения о родителях:

Отец	Мать
Фамилия_____	_____
Имя _____	_____
Отчество _____	_____
Контактные телефоны:	
_____	_____

С основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, лицензий на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством об аккредитации (с приложениями), учебным планом, Уставом МБОУ «Смородинская ООШ» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) и с условиями согласен(а).

«____ » _____20_____г. _____/_____
(подпись) ФИО
_____/_____
(подпись) ФИО

Даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение ребенка.
Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.
«____ » _____20_____г. _____/_____
(подпись) ФИО
_____/_____
(подпись) ФИО