

Директору
МБОУ «Червленская СОШ№1 им К.В.Абухова»
Юсуповой Зареме Османовне

(ФИО родителя)

проживающего по адресу:

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) в _____ класс МБОУ «Червленская СОШ№1 им К.В.Абухова»

(ФИО)

(дата рождения ребенка)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся в МБОУ «Червленская СОШ№1 им К.В.Абухова» ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ «Червленская СОШ№1 им К.В.Абухова», расположенного по адресу: ЧР, Шелковской район, ст.Червленная ,ул.Ленина.62 на обработку персональных данных моего сына / моей дочери

На основании статьи Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке и второго иностранного языка.

«_____» _____ 20__ г. _____

