

Форма
заявления родителей (законных представителей)
о приеме в МБОУ «Ташлинская СОШ»

Регистрационный номер: _____

Директору МБОУ «Ташлинская СОШ»

ФИО

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу:

телефон: _____

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

в _____ класс МБОУ «Ташлинская СОШ».

Место регистрации ребенка _____

_____ .

Обучение прошу вести в очной форме на русском языке.

Прошу организовать изучение моим ребёнком предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на _____ языке.

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ «Ташлинская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

ФИО ребенка

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания при предоставлении муниципальной услуги.

Подпись _____

« » _____ 20 ____ г.

УВЕДОМЛЕНИЕ
о получении документов

Уважаемый (ая) _____

(фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей))

Ваше заявление о приеме ребёнка в _____ класс зарегистрировано в журнале приема заявлений под № _____ .

Из перечня представленных документов в МБОУ «Ташлинская СОШ» получено:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

По вопросам приема в школу вы можете получить консультацию по телефонам:

_____ - директор _____
(№ телефона) (Ф.И.О.)

_____ - заместитель директора _____ .
(№ телефона)(Ф.И.О.)

(Ф.И.О. и подпись должностного лица, ответственного за прием документов)

М.П.

(дата)