

Регистрационный номер
_____ от «__» _____ 20__ г.

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения – Ущерпской
средней школы имени Кравченко К.Я. Клинцовского
района Брянской области (МБОУ-Ущерпская СОШ)
Дубоделовой Людмиле Васильевне
родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

село _____

улица _____

дом _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ дата рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу _____

в _____ класс МБОУ-Ущерпская СОШ.

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного _____ языка и
родной _____ литературы (литературного чтения) как предмета.

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной
общеобразовательной программе:

Есть потребность

Нет потребности

Основания:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____ телефон _____
(Ф.И.О.)

Адрес проживания _____

Отец: _____ телефон _____
(Ф.И.О.)

Адрес проживания _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации ОУ, основными образовательными
программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а).**

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных
моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" ____ " _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись одного (фамилия, инициалы)

из родителей (законного представителя)

" ____ " _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись второго (фамилия, инициалы)

из родителей (законного представителя)