

Регистрационный номер

Директору МОУ «Школа-коллегиум»
города Алушты
Противенской О.Г.

_____,
(Ф.И.О. родителя)
Проживающ (-его,-ей) по адресу:

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

в _____ класс вверенной Вам школы.

Дата рождения «_____» _____ года

(место рождения)

Ребенок прибыл из _____

(город, школа, дошкольное учреждение)

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка.

Ознакомлен(а) с документацией, определяющей деятельность учреждения:

Лицензией на право ведения образовательной деятельности.

Свидетельством о государственной аккредитации.

Уставом МОУ «Школа-коллегиум» города Алушты.

Положением о порядке приема обучающихся в ОУ.

Информацией об уровне и направленности реализуемых основных и дополнительных образовательных программ, форм и сроком их освоения.

К заявлению прилагаю:

1. копию свидетельства о рождении ребенка ;
2. копию формы свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства.
3. копию паспорта одного из родителей (законного представителя) ребенка.

По желанию родителей прилагаются следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Дата: «_____» _____ 20_____ г.

Ф.И.О. (полностью) _____ Подпись _____

Сведения об обучающемся

Место проживания ребёнка (фактическое)

Город ,село _____

Улица _____

Дом _____, корпус _____, квартира _____

Место регистрации ребёнка (если не совпадает с местом проживания)

Гражданство _____

Город ,село _____

Улица _____

Дом _____, корпус _____, квартира _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка для осуществления учебно-воспитательного процесса в общеобразовательном учреждении.

Дата: «_____» _____ 20_____ г

Ф.И.О. (полностью)

Подпись

