

Директору МБОУ СОШ с. Тарлыковка
Усиковой Ж.С.

от _____

Адрес и контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения, место рождения
Проживающего по адресу _____
в ___ класс МБОУ СОШ с. Тарлыковка и определить ему:

_____ форму обучения
_____ как язык обучения
_____ как родной язык

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и правилами внутреннего распорядка ознакомлены.

Число

подпись

Согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152 – «О персональных данных».

Число

подпись