

Директору МКОУ ЛСШ

Т.В.Гаевской

от _____

проживающей (го) по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, _____ года рождения,
проживающая (щий) по адресу: _____, прошу
зачислить меня в 10-й класс.

Окончил(а) _____, изучал(а) _____ язык.

Прошу организовать обучение на _____ и изучение родного
_____ языка и родной _____ литературы.

Сведения о родителях:

проживают по адресу _____

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании.

« » _____ 202 г. _____

подпись

расшифровка подписи

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами ознакомлен(а)

« » _____ 202 г. _____

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие МКОУ ЛСШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« » _____ 202 г. _____

подпись

расшифровка подписи

