

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Косолаповская средняя общеобразовательная
школа » В.Г.Новоселовой

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя полностью, отчество – при наличии)
прошу принять моего сына /дочь

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, отчество – при наличии)
в _____ класс.
Число, месяц, год рождения ребенка _____
Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места жительства ребенка
(фактический) _____

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства матери (законного представителя) (по прописке) _____

фактический _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства отца (законного представителя) (по прописке) _____

фактический _____

Контактный номер телефона матери (законного представителя) _____

Контактный номер телефона отца (законного представителя) _____

Ознакомлен/а/ со следующими документами учреждения:

- Уставом учреждения;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации;
- образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся;

Своей подписью заверяю согласие:

✓ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством;

_____ (Ф.И.О.) родителя (законного представителя)

« _____ » _____ 201_____ г _____

(подпись)

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
« Косолаповская средняя общеобразовательная
школа » В.Г. Новоселовой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя полностью, отчество – при наличии)

прошу принять меня в _____ класс для получения среднего общего образования:

” на профильное обучение

” универсальное обучение

(нужное отметить)

на профильное обучение _____

(учебные предметы _____)

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства (по прописке) _____

Адрес места жительства
(фактический) _____

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства матери _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства отца

Контактный номер телефона матери (законного представителя) _____

Контактный номер телефона отца (законного представителя) _____

Ознакомлен/а/ со следующими документами образовательной организации:

” **Уставом ОО;**

” **лицензией на осуществление образовательной деятельности;**

” **свидетельством о государственной аккредитации;**

” **образовательными программами и документами, регламентирующими**

организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

Прошу организовать изучение элективных курсов по учебным предметам _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись)

С выбором ребенка согласны

Подпись одного из родителей _____ (ФИО) _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Пер. № _____

Расписка

о регистрации приема документов от граждан в МБОУ « Косолаповская СОШ»

Дата регистрации документов _____

регистрационный номер _____

Принятые документы:

- 1.Заявление родителя (законного представителя) ребенка (заявление обучающегося при поступлении на обучение по программе среднего общего образования)
2. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ);
- 3.Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;

(ответственный за прием документов)

« _____ » _____ 20 ____ года

Тел .8 (83634) 95159

Расписка

о регистрации приема документов от граждан в МБОУ « Косолаповская СОШ»

Дата регистрации документов _____

регистрационный номер _____

Принятые документы:

- 1.Заявление родителя (законного представителя) ребенка (заявление обучающегося при поступлении на обучение по программе среднего общего образования)
3. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ);
- 3.Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;

(ответственный за прием документов)

« _____ » _____ 20 ____ года

Тел .8 (83634) 95159

Расписка

о регистрации приема документов от граждан в МБОУ « Косолаповская СОШ»

Дата регистрации документов _____

регистрационный номер _____

Принятые документы:

- 1.Заявление родителя (законного представителя) ребенка (заявление обучающегося при поступлении на обучение по программе среднего общего образования)
4. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ);
- 3.Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства;

(ответственный за прием документов)

« _____ » _____ 20 ____ года

Тел .8 (83634) 95159