

от _____,
проживающего(ей) по адресу:
_____,
контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(ФИО полностью)
_____ года рождения в . в МБОУ Тальская СОШ на дополнительную программу
обучения «_____»
_____» в
объеме _____ ч.
Период обучения с _____ 20__ г. по _____ 20__ г
Адрес места жительства ребенка:

_____ (адрес по свидетельству о регистрации)
Прошу организовать обучение на _____ языке.
Сведения о родителях: _____,
проживают по адресу _____
К заявлению прилагаются:
копия паспорта;
копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
аттестат об основном общем образовании.
Другие документы _____

«_____» _____ 202__ г. _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными нормативными актами и документами МБОУ Тальская СОШ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ года

Настоящим даю согласие МБОУ Тальская СОШ на обработку своих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании муниципальной услуги.

«_____» _____ 20__ года
