

Директору МОБУ СОШ с.Коварды
им. Н.Х.Гариповой от
родителя(ей) (законного представителя) или
поступающего:

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического
проживания:

Контактные телефоны: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка, _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка, поступающего)

(дата, год рождения, место рождения ребёнка, поступающего)

Проживающего (или) пребывающего по адресу: _____

_____ в _____ класс МОБУ СОШ с.Коварды

им.Н.Х.Гариповой

Зарегистрированному по адресу _____

Изучал(а) _____ язык (при приеме в 1-й класс не заполняется).

Сведения о родителях:

Мать: _____

Место жительства, телефон, адрес электронной почты(при наличии)

Адрес по прописке _____

Отец: _____

Место жительства, телефон, адрес электронной почты(при наличии)

Адрес по прописке _____

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

Прошу организовать обучение моего ребёнка по имеющим государственную
аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего
образования на _____ языке, изучение _____
как родного языка из числа языков народов РФ.

« _____ » _____ 202 _____ г. _____

(дата) (подпись) (расшифровка)

Имею права внеочередного, первоочередного или преимущественного приёма в
школу _____

Имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе _____

С Уставом школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся,

«__» _____ 202__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

на весь период обучения моего ребенка в данной образовательной организации.

«__» _____ 202__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

К заявлению прилагаю:

2. _____

3. _____

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575862

Владелец Зулькарнаева Фигима Ражаповна

Действителен с 03.03.2021 по 03.03.2022