

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс

Директору МБОУ «СОШ №19»

Захаровой А.А.

(ФИО руководителя)

Директор МБОУ «СОШ №19»

Захарова А.А.

Приказ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

(Ф.И.О. родителя)

проживающего (ей) по адресу:

Телефон \_\_\_\_\_

заявление

о приеме ребенка в МБОУ «СОШ №19» на обучение по образовательным программам  
среднего общего образования.

Прошу принять меня \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс.

профиль

Дата рождения \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства обучающегося \_\_\_\_\_

ФИО отца: \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Телефон отца \_\_\_\_\_

ФИО матери: \_\_\_\_\_

Фактическое место жительства \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

телефон матери: \_\_\_\_\_

- язык образования \_\_\_\_\_
- родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_ для реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка
- государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_ (в случае предоставления школой возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)
- ознакомлен (а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся \_\_\_\_\_

- даю согласие МБОУ «СОШ №19» г. Набережные Челны РТ на обработку персональных данных моего ребенка

- даю согласие МБОУ «СОШ №19» г. Набережные Челны РТ на посещение моим ребенком учреждений культуры, мероприятий, не предусмотренных учебным планом, участие ребенка в общественно – полезном труде

- даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Аттестат об основном общем образовании
2. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
родителя(ей) законного(ых) представителя(ей)