

Директору МБОУ «СПШ им. Д. Сидорова пос. Славинска»

Кочетовой Людмиле Николаевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка (Ф.И.О.) _____

_____, «__» _____ 20__ года

рождения, место рождения ребенка _____,

адрес места жительства ребенка _____,

в _____ класс с «__» _____ 20__ г.

путем перевода из _____

мать _____
(Ф.И.О., адрес места жительства родителей, контактные телефоны)

отец _____
(Ф.И.О., адрес места жительства родителей, контактные телефоны)

1. К заявлению прилагаю документы:

- личное дело обучающегося;
- документы, содержащие информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации).

2. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ "СПШ им. Д. Сидорова пос. Славинска", правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

3. Согласен (на) на обработку персональных данных и на использование фото видеоизображений _____
(подпись)

4. Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме получена _____
(подпись)

«__» _____ 20__ г _____

(подпись родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)