

Директору МБОУ «ЦО с.Нешкан»
Тонковой С.М.

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО (последнее при наличии) ребёнка)

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Центр образования села Нешкан» в
_____ класс с «___» _____ 20__ г.

Дата рождения: «___» _____ 20__ г. Место рождения: _____

Родители (законные представители) ребенка:

Мать _____

(ФИО (последнее при наличии) полностью)

Контактный телефон: _____

Отец _____

(ФИО (последнее при наличии) полностью)

Контактный телефон: _____

Адрес места жительства: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«___» _____ 20__ г. _____

Выбор языка образования/родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка: _____ / _____

«___» _____ 20__ г. _____

Согласен на обработку персональных данных ребенка с целью организации обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___» _____ 20__ г. _____