

Директору МОУ «Средняя
общеобразовательная школа № 11
г. Вольска Саратовской области»
Шведовой Н.В.
родителя _____

Место регистрации (по прописке): _____

Место жительства: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь), _____

_____ **ФИО**

« ____ » _____ года рождения, _____

_____ **место рождения**

проживающего по адресу: _____

_____, зарегистрированного по адресу: _____

в 10 класс для получения среднего общего образования.

Изучаемый иностранный язык _____

В случае принятия решения об отказе в приёме прошу информировать меня
(выбрать способ информирования):

- по электронной почте, e-mail: _____

- по почте на указанный адрес проживания _____

- при личном обращении _____

С уставом МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 11 г. Вольска
Саратовской области», лицензией на право ведения образовательной
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с
основными образовательными программами, реализуемыми
образовательным учреждением МОУ «СОШ №11», с правилами для
учащихся ознакомлен (а). _____

(личная подпись заявителя)

Сведения о родителях

Мама: _____

ФИО

Рабочий телефон: _____

Папа: _____

ФИО

Рабочий телефон: _____

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных
данных ребенка в порядке, установленном статьями 6 и 9 Федерального
закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»

_____ (личная подпись заявителя)

Согласен (на) с выбором формы обучения несовершеннолетнего

_____ (личная подпись заявителя)

К заявлению прилагаю копии следующих документов (отметить нужное):

- свидетельство о рождении ребенка;
- паспорт;
- документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту
жительства или по месту пребывания:
 - свидетельства о регистрации по месту пребывания,
 - свидетельства о регистрации по месту жительства;
- другие документы (указать):

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(личная подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Регистрация заявления:

Регистрационный номер _____ Дата регистрации: _____