Директору МБОУ ООШ № 34
Поливода Е.А.
гр._____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в _____ класс _____
(сына, дочь)
_____
Ф.И.О.

Дата_____ _____
(подпись родителя)

Ознакомлен (-а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МБОУ ООШ №34, с образовательными программами, Правами и обязанностями обучающихся, режимом работы школы.

_____
(подпись родителя)

Обучение и воспитание в МБОУ ООШ №34 ведется очно на русском языке, созданы условия для изучения русского языка как государственного языка Российской Федерации (приказ МБОУ ООШ №34 от 01.09.2017 г. № 3 «Об утверждении Положения, устанавливающего язык обучения в МБОУ ООШ № 34»)

Даю согласие МБОУ ООШ №34 на обработку моих персональных данных и моего ребенка_____(Ф.И.О.)

_____
(подпись родителя)

Даю согласие на проведения диагностической работы школьным педагогом-психологом в период обучения моего ребенка в школе.

_____
(подпись родителя)

ДАННЫЕ О ПОСТУПАЮЩЕМ (-ЕЙ):

Ф.И.О. ребенка	
Число, месяц, год рождения	

Место рождения	
Ф.И.О. родителей (мать)	
Ф.И.О родителей (отец)	
Адрес места жительства	
регистрации:	
Контактные телефоны родителей	

_____/_____/
(подпись родителя) (полностью Ф.И.О.)

Регистрационный № заявления _____

Решение: Приказ № _____ от _____ 20___ г

Директор МБОУ ООШ№ 34 _____ Е.А. Поливода