

Принять в _____ класс

**Директору
МБОУ СОШ № 4 г. Балтийска**

Директор МБОУ СОШ № 4
г. Балтийска

(наименование общеобразовательного учреждения)

Л.Н. Чапля

Чапля Л.Н.

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. заявителя)

(проживающего по адресу)

Приказ о зачислении № _____

От _____

(дом. телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
(фамилия имя, отчество ребенка)

дата рождения: _____, место рождения: _____,

адрес проживания: _____

адрес регистрации: _____

в 10 класс, профиль _____.

Сведения о родителях(законных представителях) ребенка:

1. _____,

адрес: _____, тел.: _____
(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны)

2. _____,

адрес: _____, тел.: _____
(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии), адрес места жительства, контактные телефоны)

Изучал(а) _____ язык.

Прошу организовать обучение на _____ языке.

Прошу организовать изучение родного (_____) языка на родном _____ языке.

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка школы, основными образовательными программами и документами, регламентирующими учебно-воспитательный процесс реализуемыми в школе, с режимом работы ознакомлен (а).

Не возражаю против обработки своих персональных данных и данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись Заявителя _____

« _____ » _____ 20 _____ г.
(Дата регистрации заявления)