

Зачислить в десятый класс с 01.09.20__ г.

Директор МБОУ СОШ № 9

_____ М.В. Айрапетян

Директору МБОУ СОШ № 9

станции Новосергиевской

Айрапетян М.В.

(Ф.И.О. учащегося)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять меня в 10 класс вверенной Вам школы

профиля _____

направленности _____

Дата и место рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Телефон: _____

Родители (законные представители):

Отец: _____

(Ф.И.О.)

Место работы: _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Мать: _____

(Ф.И.О.)

Место работы: _____

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

К заявлению прилагаю:

1. Аттестат об основном общем образовании;

2. Приложение к аттестату;

3. Ксерокопию паспорта;

4. _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами внутреннего распорядка, правилами для обучающихся, образовательными программами, учебным планом, постановлением Главы МО Крыловский район «О закреплении территорий за общеобразовательными организациями муниципального образования Крыловский район» ознакомлен.

Мать _____ / _____ /
Подпись расшифровка

Отец: _____ / _____ /
Подпись расшифровка

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законодательством.

Мать _____ / _____ /
Подпись расшифровка

Отец: _____ / _____ /
Подпись расшифровка

_____ / _____ /
Подпись обучающегося расшифровка

«_____» _____ 2019 г.

Согласовано:

Мать _____ / _____ /
Подпись расшифровка

Отец: _____ / _____ /
Подпись расшифровка