

Регистрационный номер № _____

Директору
МАОУ МО Динской район СОШ № 20
имени Жукова В.А.
ПЛАКСА СЕРГЕЮ АЛЕКСЕЕВИЧУ

Фамилия, имя, отчество

родителя (законного представителя) не нужно зачеркнуть

проживающего по адресу: _____

Телефон (домашний) (сот.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу:

в **10-й** класс гуманитарного профиля психолого-педагогической направленности.

Окончил(а) _____ класс _____, изучал(а) _____ язык.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта ребенка;
- копия СНИЛС ребенка;
- аттестат об основном общем образовании _____
(Ф.И.О. ребенка)
- копия паспорта одного из родителей

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МАОУ МО Динской район СОШ № 20 имени Жукова В.А. **ознакомлен(а).**

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие МАОУ МО Динской район СОШ № 20 имени Жукова В.А. на обработку моих персональных данных и персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)