

Учетный номер _____

Директору МБОУ «СОШ № 5»

В.А.Кошкаревой

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____,

родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

(дата и место рождения ребёнка)

(адрес места жительства ребёнка)

в **первый** класс с 2019-2020 учебного года на очную форму обучения с изучением родного языка и литературного чтения на родном языке (нужное подчеркнуть):

-родного русского языка и литературного чтения на родном (русском) языке,

-родного хантыйского языка и литературного чтения на родном (хантыйском) языке,

-родного мансийского языка и литературного чтения на родном (мансийском) языке.

РОДИТЕЛИ

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество родителя) законного представителя)

(адрес места жительства родителя (законного представителя)

(контактные телефоны родителя)

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

(адрес места жительства родителя (законного представителя)

(контактные телефоны родителя)

(дата)

(подпись родителя (законного представителя)

С уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 5 «Многопрофильная», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся, (ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)