

Директору МБОУ «СОШ № 1 с.Октябрьское»

Р.Е.Гедееву

от _____

Проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

«_____» _____ 20____ года рождения, проживающего(ую) по адресу: _____, в 10-й класс МБОУ «СОШ № 1 с.Октябрьское» _____ профиля.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного (осетинского) языка и родной (осетинской) литературы.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия СНИЛС
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «СОШ № 1 с.Октябрьское» ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ «СОШ № 1 с.Октябрьское» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«_____» _____ 20____ года

Подпись

Расшифровка подписи