

Директору  
МБОУ «Торская СОШ»

Т.П.Яндановой

Фамилия \_\_\_\_\_

родителя (законного представителя) ребёнка

Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_,

Адрес фактического места жительства

Адрес регистрации по месту жительства

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в \_\_\_ класс МБОУ «Торская средняя общеобразовательная школа» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. моего ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
ребенка

Дата рождения ребенка «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, место рождения \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_

#### 2. Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

3. С документами, регламентирующими деятельность МБОУ «Торская средняя общеобразовательная школа» (Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, аккредитацией, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а):

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

4. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в целях реализации прав на обучение и воспитание по основным и дополнительным программам и заключения договора между участниками образовательного процесса в течение срока воспитания и обучения моего ребёнка.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

5. Выбираю языком образования для обучения по образовательным программам МБОУ «Торская средняя общеобразовательная школа» - \_\_\_\_\_ язык, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык на базовом/ углубленном уровне (нужное подчеркнуть).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подпись \_\_\_\_\_

#### 6. К заявлению прилагаю документы:

Копия свидетельства о рождении ребенка

Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории или справка о месте регистрации ребёнка.

Копия паспорта родителя (законного представителя).

Медицинское заключение ( карту) об отсутствии противопоказаний для посещения ребёнком ОУ;

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

