

Директору КОГОБУ СШ с УИОП пгт Богородское
Вепревой Ирине Анатольевне

проживающего(ей) по адресу:

Тел. _____

E-mail (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс Кировского областного государственного общеобразовательного бюджетного учреждения «Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов пгт Богородское» моего ребёнка

Дата рождения ребёнка: « _____ » _____ 20 ____ года.

Место рождения ребёнка: _____

Свидетельство о рождении ребёнка:

Серия _____ Номер _____, выдано « _____ » _____ 20 ____ г.

кем _____

СНИЛС ребёнка: _____

ИНН ребёнка: _____

Паспорт ребёнка (при наличии):

Серия _____ Номер _____, выдан « _____ » _____ 20 ____ г.

кем _____

Адрес регистрации места жительства ребёнка:

Из предлагаемого образовательной организацией перечня родных языков из числа языков народов РФ мой ребёнок будет изучать _____ родной язык.

Мой ребёнок изучал _____ иностранный язык, _____
второй иностранный язык (сведения заполняют родители учащихся 2-11 классов).

С Уставом образовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а):

подпись

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в порядке, установленном законодательством РФ:

подпись

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 ____ г.

подпись