

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

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить мо _____ сына (дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ в _____ класс

Дата рождения « _____ » _____ 20 _____ г. ИНН ребенка _____

Адрес регистрации ребенка (прописка) _____

Адрес фактического проживания _____

Место рождения ребенка _____

Право первоочередного или преимущественного приема (нужное подчеркнуть)

Национальность ребенка _____

Обучение на _____ языке/языках

Изучение родного _____ языка и родной литературы (литературного чтения) на родном _____ языке, русского языка как государственного языка Республики Дагестан _____ (указать ответ: да/нет)

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе _____
(да/нет)

Отец _____

Адрес места жительства отца _____

работает _____

(организация, должность, телефон)

Контактный телефон отца _____ E-mail _____

Мать _____

Адрес места жительства матери _____

работает _____

(организация, должность, телефон, электронная почта)

Контактный телефон матери _____ E-mail _____

Семья состоит из _____ человек, детей _____

Семья (полная, неполная, малоимущая, многодетная, многодетная-малообеспеченная)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными и дополнительными образовательными программами реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

(подпись)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

(подпись)