

Зачислить в _____ класс
Директор МОУ СШ № 30
_____ В.Л. Старцев

Директору МОУ СШ № 30
В.Л. Старцеву
Гр. _____

_____ ф.и.о.
Проживающего по адресу: _____
_____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
_____ ф.и.о.
_____ г.р. _____
_____ число, месяц, год _____ место рождения
_____ в _____ класс МОУ СШ № 30.

Адрес места жительства (пребывания) ребенка _____
Адрес регистрации по месту жительства ребенка _____

Язык образования _____
Изучение родного языка _____

Родители:
ОТЕЦ - _____
МАТЬ - _____

**С уставом школы, с лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими нормативными документами ознакомлены.
Даю согласие в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку своих персональных данных.**

Прилагаемые документы:
1. Аттестат об основном общем образовании.
2. Копия паспорта.

« _____ » _____ 20__ г.

ПОДПИСЬ