Рег. №_____

В _____класс
20___-20____ уч.год

Директору МАОУ СОШ № 75
И.О.Чекемес
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу
Город_____
Ст._____
Улица_____
Дом_____
Телефон_____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка
_____,
в МАОУ СОШ №75 _____ класс в порядке перевода из
_____
Дата рождения ребенка _____
Место рождения ребенка _____
Адрес места регистрации ребенка _____
Адрес фактического проживания ребенка _____
Сведения о родителях:
Мать _____
(Ф.И.О.)
Адрес места жительства
_____
Телефон
_____
Отец
_____
(Ф.И.О.)
Адрес места жительства
_____
Телефон
_____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами МАОУ СОШ № 75, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 75 территории», локальными актами МАОУ СОШ № 75, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.
Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленным Федеральным законодательством.

_____ _____ _____
(дата) (подпись мамы) (Ф.И.О.)

_____ _____ _____
(дата) (подпись папы) (Ф.И.О.)