

Директору МБОУ СОШ №11 им. Ш.С.Абрамова
г. Дербента Ильканаеву З.И.

гражданина (ки) _____

(Фамилия, имя, отчество - полностью)

проживающего по ул. _____

(адрес)

(номер телефона)

Заявление

В соответствии с законом РФ и РД «Об образовании» прошу Вас принять в _____ класс моего (мою) сына (дочь) _____

(Фамилия, имя, отчество - полностью)

(дата и место рождения)

(проживающего по адресу)

Мой ребенок имеет преимущественное право на обучение по образовательной программе начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования внеочередное, первоочередное право приема на обучение, так как:

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, локальными актами МБОУ СОШ №11, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Даю согласие МБОУ СОШ №11 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия медицинского страхового полиса (нового образца);
- копия пенсионного страхового свидетельства (СНИЛС);
- копия ИНН

_____ (подпись)

_____ (фамилия И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Зарегистрировано: регистр. № _____, дата регистр. « _____ » _____ 20 _____ г.