

Директору ЧОУ-СОШ «Академика»

Колковой Т.Н.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество родителя, (законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон родителя, (законного представителя):

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) –

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество - полностью)

\_\_\_\_\_

(дата рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_

(место жительства)

в \_\_\_\_\_ класс.

Прошу организовать обучение моего ребенка на \_\_\_\_\_ языке.

Сведения о родителях (законных представителях):

### 1. Мать

а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_

б) место жительства \_\_\_\_\_

в) место регистрации \_\_\_\_\_

г) контактный телефон \_\_\_\_\_

### 2. Отец

а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_

б) место жительства \_\_\_\_\_

в) место регистрации \_\_\_\_\_

г) контактный телефон \_\_\_\_\_

Прилагаемые документы (перечислить):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

С Уставом ЧОУ-СОШ «Академика», лицензией на осуществление образовательной деятельности, аккредитацией, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены

\_\_\_\_\_

подписи родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_

подписи родителей (законных представителей)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_

подписи родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_

подписи родителей (законных представителей)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.