

Директору МБОУ СОШ № 4 с. Октябрьское
Лычагину В.В.

от _____

(ФИО)

Проживающая(ий) по адресу:

адрес регистрации: _____

Тел. _____

Заявление

Прошу принять меня _____

(ФИО полностью)

Дата рождения: «__» _____ г.

Место рождения: _____

в _____ класс МБОУ СОШ № 4 с. Октябрьское

Сведения о родителях:

Мать: _____, тел: _____

(ФИО полностью)

Место жительства: _____

Место и должность работы: _____

Отец: _____, тел: _____

(ФИО полностью)

Место жительства: _____

Место и должность работы: _____

*согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

*язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

*родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

С Порядком приема граждан в МБОУ СОШ № 4 с. Октябрьское знакомлен(а) _____
(подпись)

Согласие поступающего на обработку персональных данных _____
(подпись)

Приложения: 1. Копия паспорта с адресом регистрации.

2. Копия аттестата об основном общем образовании.

дата

подпись

расшифровка подписи