

Регистрационный номер
№ _____
от _____

и.о.директора
государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней
общеобразовательной школы ж.-д. ст.Звезда
муниципального района Безенчукский Самарской
области Цубер И.И

(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающ-его/- ей по адресу, тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/ дочь в _____ класс ГБОУ СОШ ж.-д. ст.Звезда
Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

В соответствии со статьей Федерального Закона №317 от 03.08.2018 г. прошу
организовать обучение моего сына /дочери на _____ языке.
Прошу организовать изучение родного _____ языка.

Сведения об обучающемся /обучающейся

Место проживания ребенка

(фактическое)

Гражданство _____

Город, село _____

Улица _____

Дом _____, корпус _____, квартира _____

Место регистрации ребенка (если

не совпадает с местом проживания)

Гражданство _____

Город, село _____

Улица _____

Дом _____, корпус _____, квартира _____

Сведения о родителях

Отец

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Телефон _____

На обработку персональных данных(ч.1 ст.6 ФЗ от 27.07.2006 № 152 ФЗ о
персональных данных) согласен(а) _____

Ознакомлен(а) с:

Уставом школы;

Лицензией на осуществление образовательной деятельности;

Свидетельством о государственной аккредитации;

Образовательными программами;

Постановлением администрации Безенчукского района о закреплении территории;

Положением о порядке приема обучающихся в ОУ;

Положением о школьной форме

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____