

Зачислить в _____ класс
_____ Сидорова Е.В.
« _____ » _____ 202_ г.

Регистрационный номер № _____
Исполнительному директору
ЧОУ «Школа-сад на ул. Вольная»
Е.В. Сидоровой

_____ (Ф.И.О. полностью)
проживающей(его) по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю)сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
_____ в « _____ » класс ЧОУ «Школа-сад на ул. Вольная».

Дата рождения ребенка (число, месяц, год) _____

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Родители (законные представители):

мать (фамилия, имя, отчество) _____

адрес места жительства, телефон _____

отец (фамилия, имя, отчество) _____

адрес места жительства, телефон _____

Прошу обеспечить обучение моему (ей) сыну (дочери) _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
на _____ языке и изучение предметной области «Родной язык и литературное
чтение на родном языке на _____ языке. _____ (подпись)

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ЧОУ, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен** _____ (подпись).

С «Правилами приёма граждан на обучение по образовательным программам дошкольного, начального общего, основного общего и среднего общего образования в частное общеобразовательное учреждение «Школа-сад на улице Вольная», принятых на Педагогическом совете (Протокол от 14 марта 2019 г.) **ознакомлен** _____ (подпись).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ _____ (подпись)

Я подтверждаю, что действую свободно, по своей воле и в интересах моего ребенка, законным представителем которого я являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

« _____ » _____ 20__ г. _____
подпись