

Директору МОУ СОШ №3 г. Балашова
Полянской Е.В.
родителя (законного представителя) _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя ребенка))

(адрес фактического проживания и (или) адрес регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ родившегося (уюся) _____
(дата рождения ребенка) (место рождения ребенка)

для обучения в очной форме по образовательной программе **начального общего, основного общего, среднего общего** образования (нужное подчеркнуть) в _____ класс вверенной Вам школы.

Окончил(а) ___ классов _____
(наименование образовательной организации сокращено)

Изучал (а) иностранный _____ язык.

Сведения о родителях:

Мать _____ (Ф.И.О. полностью)

телефон: _____

Отец _____ (Ф.И.О. полностью)

телефон: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес регистрации: _____

К заявлению прилагаются:

1. Личное дело обучающегося, выданное образовательным учреждением, в котором обучающийся обучался ранее с выпиской текущих оценок (при поступлении в течение учебного года).
2. Документ государственного образца об основном общем образовании (оригинал) для обучающихся, поступающих в 10 или 11 класс.
3. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для родителей (законных представителей) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства).

Язык обучения – русский как государственный.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**.

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись _____ «__» _____ 20__ года

Регистрационный № _____ от «__» _____ 20__ года