

Регистрационный № _____

Приказ от _____ № _____

Директору МБОУ СОШ № 14
Коноваловой Т.В.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу

Город Краснодар

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

в _____ класс МБОУ СОШ № 14, в связи с переводом из СОШ № _____

г. _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей)

Мать (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания _____

Телефон _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)