

Директору НОП СОШ «Новатор»
Чернышковой Л.В.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Место регистрации:

Телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в ___1___ класс НОП СОШ «Новатор».

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____ Место рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (ФИО): _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Мать (ФИО): _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в НОП СОШ «Новатор» ознакомлен (а).

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

дата

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка