Директору МОУ «Болоньская СОШ» Павловой В.Г.

Фамилия (в р.п.)_____

Имя (в р.п.)_____

Отчество (в р.п.)_____

место проживания _____

улица_____дом_____кв.____

гражданство _____

Заявление.

Прошу зачислить меня/моего ребенка /подопечного_____

фамилия, имя, отчество

_____

«___»_____ _____г.р, для обучения на _____ форму по образовательной программе среднего общего образования в _____ класс.

Окончил (а)_____классов школы _____

Изучал (а) иностранный _____ язык.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

_____ _____

подпись ФИО

Разрешение на обработку персональных данных: согласен (на)

_____ _____

подпись ФИО

Язык обучения _____

Дополнительная информация:

Место рождения: _____

Свидетельство о рождении, паспорт: серия _____№ _____

Гражданство _____ Национальность: _____

Адрес регистрации:_____