

Директору МБОУ «СОШ № 9»

от _____

(ФИО заявителя)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

(документ, удостоверяющий личность заявителя

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс _____ формы обучения _____ года рождения, место рождения – _____, проживающего по адресу: _____, в порядке перевода из _____, в котором он обучался по _____ форме обучения.

К заявлению прилагаю документы:

– личное дело;

– документы, содержащие информацию об успеваемости в текущем учебном году

-

_____ (иные документы по желанию заявителя)

«__» _____ 20__ года _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, локальными нормативными актами и документами _____, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ года _____

Настоящим даю согласие _____ на обработку персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании _____ услуги.

«__» _____ 20__ года _____