

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Курлинская средняя общеобразовательная
школа» Первомайского района Оренбургской
области (МБОУ «Курлинская СОШ»)
Сансызбаевой А.А

_____ (ФИО родителя (законного представителя))

проживающего(й) по адресу:

_____ (населенный пункт, улица, № дома, квартиры)

контактный телефон: _____
(сотовый, стационарный – при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
_____ года рождения, в _____ класс МБОУ «Курлинская СОШ».

Документ, удостоверяющий личность ребёнка (свидетельство о рождении, паспорт):

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Орган, выдавший документ _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес регистрации ребёнка: _____

Адрес фактического проживания ребёнка: _____

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приёма _____

(есть, нет)

Сведения о потребности обучения по адаптированной основной общеобразовательной
программе: _____

(есть потребность, нет потребности)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, уставом МБОУ «Курлинская СОШ», основными образовательными программами и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами
и обязанностями обучающихся ознакомлен (а):

_____ + _____
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка
_____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации(*)

_____ (дата подачи заявления) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи родителя (законного представителя))

*Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждены. В случае изменения
каких-либо данных, обязуемся предоставить сведения об изменении. Согласие вступает в силу со дня
его подписания и действует весь период обучения ребёнка.

Заявление № _____
Дата приёма заявления _____