

Директору МОБУ СОШ № 9 с углубленным изучением
английского языка Н.В. Моховой
гражданки (гражданина)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающ _____ по адресу _____ (фактическое
проживание): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

« ____ » « _____ » _____ года рождения, место рождения _____,
в *десятый класс универсального профиля* на обучение по общеобразовательным программам
среднего общего образования.

Адрес проживания (фактический) _____

Адрес проживания (регистрации) _____

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Уставом и локальными актами образовательной организации
ознакомлен(а). С Правилами приема ознакомлен(а). _____ (Подпись)

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка согласен(а). _____
(подпись)

- Приложения:
1. Копия паспорта гражданина Российской Федерации (или иностранного гражданина).
 2. Копия или оригинал (при наличии) документа, подтверждающего проживание на закрепленной за МОБУ СОШ № 9 с углубленным изучением английского языка территории.
 3. Аттестат об основном общем образовании установленного образца.

Дата _____ Подпись _____

Информация о родителях (законных представителях):

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные; адрес места жительства; контактные телефоны; информация о работе)

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии); паспортные данные адрес места жительства; контактные телефоны; информация о работе)