

Директору МБОУ СОШ № 25 им. К.Д. Ушинского
Митропольской Галине Алексеевне

(ФИО родителя законного представителя (полностью)
проживающей (щего) по адресу:

контактный телефон:

заявление

Прошу зачислить на обучение в _____ класс МБОУ СОШ № 25 им. К.Д. Ушинского в
порядке перевода из _____

моего ребенка (сына, дочь):

фамилия _____

имя _____ отчество _____ дата рождения _____

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

К заявлению прилагается:

- личное дело;
- справка о периоде обучения.

Дополнительно прилагается: _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 25 им. К.Д. Ушинского ознакомлен(а). _____

(подпись)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(ФИО ребенка (полностью)

« _____ » _____ 202 _____ г.
(дата заполнения)

(подпись)