

Директору МОУ «Новотроицкая СОШ»
Ивановичевой И.В.

(ф.и.о.)

(адрес по месту регистрации)

(адрес по месту пребывания)

Паспорт _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

Е-mail: _____

Конт. телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения: _____ место рождения: _____

Зарегистрированного по адресу: _____

Проживающего по адресу: _____

в _____ класс МОУ «Новотроицкая СОШ»

Язык образования _____

(указать язык)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

Даю согласие на прохождение моим ребёнком тестирования на знание русского языка, достаточного для
освоения образовательной программы начального общего образования.

К заявлению прилагаются документы в соответствии с перечнем, указанным в пункте 26 Порядка,
утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

Ознакомлен с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности,
обучающихся _____

(подпись)

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____