

Директору ГКОУ РД «Согратлинская СОШ  
Гунибского района»

от

(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт

, выдан

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

зарегистрированного(ой) по адресу

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_ класс.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) **ребенка полностью**)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_

(область, город, улица, дом, квартира (последнее - при наличии))

**Прошу обеспечить обучение моего сына/ дочери на \_\_\_\_\_ языке.**

**Прошу обеспечить в рамках изучения предметной области «Родной язык и родная литература» изучение \_\_\_\_\_ языка и \_\_\_\_\_ литературы**

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Ф.И.О. матери** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. отца** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства отца \_\_\_\_\_

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии)) Контактный телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

**Иной законный представитель ребенка:**

Ф.И.О. законного представителя \_\_\_\_\_

Адрес места жительства законного представителя \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

**Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в образовательную организацию**

(в случае наличия указывается категория)

**К заявлению прилагаю следующие документы:** \_\_\_\_\_

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Согласен (на) на обработку, включая систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)