

регистрационный № _____

дата приема _____

Директору МОБУ «СОШ «Муринский ЦО № 2»

А.Г. Деревянко

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Паспорт: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя,
серия, №, дата выдачи, кем выдан)

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

На основании ст. 17 ч. 3, ст. 33 ч.1 п. 9, ст. 34 ч. 3, ст. 57 ч. 2 и ч. 3 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь)

(ФИО ребёнка, дата и место рождения)

(свидетельство о рождении ребёнка - серия, №, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи
или паспорт (серия, №, дата выдачи, кем выдан))

(место регистрации)

(место проживания)

в качестве экстерна для прохождения промежуточной и итоговой государственной аттестации и организовать аттестацию моего ребёнка в соответствии с действующими нормативными правовыми актами в области образования.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, локальными актами ознакомлен(а).

Дата: _____

Подпись: _____

Согласен(а) на обработку персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись: _____

Выбираю для своего ребёнка _____ язык для изучения в качестве родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского как родного языка.

Дата: _____

Подпись: _____