

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору _____ муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Табунская
средняя общеобразовательная школа» Табунского
района Алтайского края
Дубине А.И.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
_____ года рождения,

в 1-й класс МБОУ «Табунская СОШ»
место рождения _____,
проживающего(ая) по адресу: _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ выдано _____

Посещал ли ДОУ и какое: _____

Отец/законный представитель

Ф.И.О., дата, месяц, год рождения _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Мать/законный представитель

Ф.И.О., дата, месяц, год рождения _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)
(дата)

С Уставом МБОУ «Табунская СОШ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)
(дата)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)
(дата)

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Табунская
средняя общеобразовательная школа»
Табунского района Алтайского края
Дубине А.И.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
место рождения _____,
проживающего по адресу: _____
_____ зарегистрированный по адресу:
_____ в _____-й класс МБОУ «Табунская СОШ».

Отец/законный представитель

Ф.И.О., дата, месяц, год рождения _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Мать/законный представитель

Ф.И.О., дата, месяц, год рождения _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Прилагаю документы:

1. Личное дело.
2. Документы, содержащие информацию об успеваемости учащегося в текущем учебном году (выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации), заверенные печатью исходной организации и подписью его руководителя (уполномоченного им лица);
3. Копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам _____ общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

С Уставом МБОУ «Табунская СОШ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Табунская
средняя общеобразовательная школа»
Табунского района Алтайского края
Дубине А.И.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____
_____ года рождения

(указать ФИО полностью, дата, месяц и год рождения)

в 10 класс _____ профиля МБОУ «Табунская СОШ»
(указать профиль)

Отец/законный представитель

Ф.И.О., дата, месяц, год рождения _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Мать/законный представитель

Ф.И.О., дата, месяц, год рождения _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Прилагаю документы:

1. Копию аттестата об основном общем образовании.
2. Копию паспорта.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом МБОУ «Табунская СОШ», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____.

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Табунская
средняя общеобразовательная школа»
Табунского района Алтайского края
Дубине А.И.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить мо(ю/его) сына/дочь, обучающ(егося/уюся) _____ класса _____
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата, месяц, год рождения)

В СВЯЗИ С _____

(причина, в случае смены места жительства, указывается название населенного пункта, региона;
при поступлении, указывается наименование учебного заведения)

Прошу выдать личное дело и медицинскую карту для предъявления в образовательное
учреждение _____

(название образовательного учреждения)

«__» _____ 20__ г.

_____ подпись

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Табунская
средняя общеобразовательная школа»
Табунского района Алтайского края
Дубине А.И.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(мою) сына (дочь) _____
_____ года рождения,
место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

зарегистрированный по адресу: _____

в группу кратковременного пребывания МБОУ «Табунская СОШ».

Отец/законный представитель

Ф.И.О., дата, месяц, год рождения _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Мать/законный представитель

Ф.И.О., дата, месяц, год рождения _____

Телефон _____

Адрес проживания: _____

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную
аккредитацию образовательным программам дошкольного образования на

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

С Уставом МБОУ «Табунская СОШ», со сведениями о дате предоставления и
регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, с учебно-программной документацией и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, правами и обязанностями обучающихся _____.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской
Федерации

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)