

Директору МОУ «Средняя школа № 7 имени
Героя Советского Союза П.А. Панина
Центрального района Волгограда»
Масленниковой Н.А.

(Ф.И.О. родителя)

Проживающего (ей) по адресу:

индекс _____

город _____

улица _____

дом _____ кв _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан « _____ » _____ г. _____

(когда и кем)

контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына /дочь,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _____, место рождения _____

проживающего по адресу: _____

зарегистрированного по адресу: _____

в первый класс муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 7 имени Героя Советского Союза П.А. Панина Центрального района Волгограда» для получения общего образования.

Выбираю язык обучения _____

Изучение родного языка _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей ребенка):

Ф.И.О. отца _____

(контактные телефоны, место регистрации)

Место работы, должность _____

Ф.И.О. матери _____

(контактные телефоны, место регистрации)

Место работы, должность _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МОУ, локальными актами, основными образовательными программами, реализуемыми МОУ СШ № 7 и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся, ФГОС НОО, Порядком приема в МОУ СШ № 7

ознакомлен (а) _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка.

К заявлению прилагаются: 1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Дата: « _____ » _____ 20__ г.

(подпись)