Приложение № 2

Директору МБОУ Капыревшинской СШ
Н.С.Потяговой

от _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя (обучающегося)

проживающего по адресу:
_____

_____
Контактный телефон
родителей (законных представителей) ребенка

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

_____
(дата и место рождения ребенка, адрес места жительства)

в_____
(наименование образовательной организации)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

Выбираю язык образования_____, родной язык _____

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я, как законный представитель ребенка, согласен на хранение и обработку его и моих персональных данных.

Согласен (не согласен) на проведение психологических, психолого-педагогических обследований ребенка (нужное подчеркнуть).

«____»_____20____года _____
(подпись)