

Директору муниципального
общеобразовательного учреждения
«Образовательный комплекс «Открытие»
Ярославского муниципального округа
Петрушовой Наталии Александровне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка (ФИО полностью)

в 10 класс центра образования « _____ » МОУ ОК «Открытие» ЯМО для
обучения с 01.09.202_ г.

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес регистрации ребёнка: _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о родителях (законных представителях)

1. Родитель: Ф.И.О. _____ _____ <i>(адрес места жительства)</i> _____ <i>(контактный телефон)</i>	2. Родитель: Ф.И.О. _____ _____ <i>(адрес места жительства)</i> _____ <i>(контактный телефон)</i>
---	---

Язык образования _____

Прошу организовать для моего сына/дочери изучение предметов предметных областей «Родной язык и родная литература» на родном _____ языке на период обучения _____ в центре образования « _____ » МОУ ОК Открытие ЯМО.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, правилами приёма и другими документами, регламентирующими деятельность образовательной организации, ознакомлены. Принимаем к сведению. Об образовательных услугах, предоставляемых образовательной организацией, проинформированы, возражений по их реализации не имеем.

«__» ____ 202_ г. _____ / _____ /
(подпись) *(расшифровка)*

К заявлению прилагаются:

- согласие на обработку персональных данных;
- аттестат об основном общем образовании;
- копия паспорта обучающегося.

«>>» ____ 202_ г. _____ / _____ /
(подпись) *(расшифровка)*