

Директору
ГБОУ «ООШ с. п. Галашки»
Битиевой З.Б.

от _____,
проживающего(ей) по адресу:
_____,
контактный телефон: _____
эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, проживающую (его) по адресу:
_____, в _____ класс ГБОУ «ООШ с. п. Галашки».

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе
_____ общего образования, так в ГБОУ «ООШ с. п. Галашки» уже обучается
ее брат (сестра) _____, проживающий с ней совместно.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного
_____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту
жительства на закрепленной территории.

«_» _____ Г. _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами ГБОУ
«ООШ с. п. Галашки» ознакомлен(а).

«_» _____ Г. _____

Даю согласие ГБОУ «ООШ с. п. Галашки» на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка _____
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его
обучения и воспитания при оказании государственной услуги.

«_» _____ Г. _____