

Регистрационный номер _____	Директору МБОУ СОШ с углубленным изучением английского языка №12 г.Пятигорска Пономаревой А.С. _____ (И.О.Фамилия родителя (законного представителя) проживающей(его) по адресу: _____ _____ Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____
-----------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

 (фамилия, имя, отчество, дата рождения)
 зарегистрированного и проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ СОШ №12 города Пятигорска.

Обучение ведется на русском языке, в очной форме обучения.

По программе: _____

« ____ » _____ 2021 г. _____
 Подпись

Прошу организовать для моего ребенка _____
 _____, обучение на _____
 и изучение родного _____
 и литературного чтения на родном _____

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен.

« ____ » _____ 2021 г. _____
 Подпись

Даю согласие МБОУ СОШ №12 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 организации муниципальной услуги.

« ____ » _____ 2021 г. _____
 Подпись