

Зачислен(а) в _____ класс

Приказ № _____ от _____

Директору МБОУ «Школа № 17»
Кругловой Елене Васильевне

(Ф.И.О. ученика полностью)

Проживающего по адресу

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____

(ФИО полностью)

дата рождения _____, проживающего (по адресу места жительства
(или) адрес места пребывания)_____

в 10__ класс МБОУ «Школа № 17» на очную, очно - заочную, заочную форму
обучения(нужное подчеркнуть),профиль обучения _____

Окончил(а) __ классов _____
(наименование организации)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, Уставом
общеобразовательного учреждения, с образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся
ознакомлен (а)

Дата _____

Подпись _____
ученика(цы)

Согласовано:

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей)(законного(ых) представителя(ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))