Директору МОУ«Мельцанская СОШ» им.Е.Д.Трубкиной

**Котельниковой С.А.**

(ф.и.о.)

(адрес по месту регистрации)

(адрес по месту пребывания)

Паспорт

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

E-mail: Конт. телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошуз ачислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения: месторождения:

Зарегистрированного по адресу:

Проживающего по адресу:

в класс МОУ«Мельцанская СОШ» им.Е.Д,Трубкиной

Язык образования

(указать язык)

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись)

Даю согласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, достаточного для освоения образовательной программы начального общего образования.

Кзаявлениюприлагаютсядокументывсоответствиисперечнем,указаннымвпункте26Порядка, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458.

Ознакомлен с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности, обучающихся

(подпись)

« » 20 г. Подпись