Директору МБОУ Красноярской СОШ

 Муравьевой Н.Н.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося

 конт. тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу организовать для моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ученика (цы) \_\_\_\_\_\_\_\_класса МБОУ Красноярской СОШ

фамилия, имя обучающегося

обучение на русском языке.

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

Согласие на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребёнка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата