Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "Ромодановская средняя общеобразовательная школа №2" Ромодановского муниципального района Республики Мордовия

Калявиной Елизавете Евгеньевне

От Выберите элемент.

ФИО родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу: ввод текста

Адрес места жительства

заявление.

Прошу зачислить Выберите элемент. класс МБОУ "Ромодановская СОШ №2" моего ребенка Выберите элемент.

ФИО ребенка, дата рождения, место жительства

С условиями, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен (а) и обязуюсь выполнять.

Даю согласие МБОУ "Ромодановская СОШ №2" на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

На основании п.6 ст14, п.1 ч.3 ст.44 Федерального закона от 29.12.2012 года №273 - ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" прошу организовать для моего ребенка изучение русского языка как родного языка и литературного чтения на родном русском языке.

08.02.2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка

Заявление № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_