

Директору МБОУ «СОШ № 2 с. Алхазурово»

Турпаловой Лауре Алиевне

от _____,

проживающей (го) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, сына \ дочь _____

_____ года рождения, проживающего по адресу:

в 10-й класс _____
(указать профиль обучения)

Окончил (а) 9-й класс МБОУ «СОШ № 2 с. Алхазурово».

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного (чеченского) языка и родной (чеченской) литературы.

К заявлению прилагаются следующие документы моего сына \ дочери:

- ✓ копия паспорта;
- ✓ копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- ✓ аттестат об основном общем образовании.
- ✓ копии грамот, дипломов, сертификатов, удостоверений, подтверждающих учебные, интеллектуальные, творческие и спортивные достижения обучающегося, соответствующие выбранному профилю обучения, за последние 2 года (при наличии);
- ✓ копии документов, подтверждающих наличие преимущественного права приема (перевода) обучающегося в класс профильного обучения (при наличии).

_____._____.2024 _____ \ _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «СОШ № 2 с. Алхазурово» ознакомлен (а).

_____._____.2024 _____ \ _____

Даю согласие МБОУ «СОШ № 2 с. Алхазурово» на обработку моих персональных данных и персональных данных _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____._____.2024 _____ \ _____