

Директору ЧОУ СОШ «Царицынская №1» г. Волгограда  
Д. В. Дронову

от \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу Вас принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс моего (мою) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения.

Место рождения \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

В осуществлении медицинского сопровождения ребенка не нуждаемся.

Сданы документы:

1.Заявление

2.Свидетельство о рождении (ксерокопия)

3.Согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ЧОУ СОШ «Царицынская №1», Правилами приема граждан в ЧОУ СОШ «Царицынская №1», основными образовательными программами ознакомлен (а).

В соответствии с ФЗ «О внесении изменений в статьи 11 и 14 Федерального закона « Об образовании в Российской Федерации» от 03.08.2018 № 317-ФЗ

Выбираю язык обучения \_\_\_\_\_,

Изучение родного языка \_\_\_\_\_

Дата

Подпись

Расшифровка

Резолюция директора \_\_\_\_\_ Д. В. Дронов