



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
“Средняя общеобразовательная школа № 31”
муниципального образования городской округ Симферополь
Республики Крым

В приказ

Зачислить в _____ класс

Директор _____ О.Н. Скребец

« _____ » _____ 20__ г.

Учетный номер _____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №31» города Симферополя
О.Н. Скребец
Ф.И.О. _____

_____ **проживающего по адресу (фактическое проживание):**

_____ **адрес регистрации:** _____

_____ **Телефон:** _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в _____ класс на _____ форму обучения
(10,11 класс) (очную, заочную, самообразование)

_____ профиля обучения
и организовать обучение на _____ языке.

Обеспечить изучение родного языка _____
(украинского, крымскотатарского)

Дата и место рождения _____

Из какого учреждения прибыл _____

Изучал иностранный язык _____

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Уставом, образовательными программами, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка.

_____ « _____ » _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Информация о родителях:

Отец: _____

Контактный телефон _____

Мать: _____

Контактный телефон _____

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

« _____ » _____ 20__ года _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)