

МБОУ «СОШ №5 им. Героя Советского
Союза А.Д.Абдулмеджидова»
_____ / Гасанова М.Д. /

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (адрес регистрации)

Паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Телефон/е-майл _____

Заявление

Прошу зачислить меня (моего(ю) сына (дочь)) _____

_____ фамилия, имя, отчество (полностью)

для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации за курс _____ класса/по предмету(ам) _____ на весь период получения общего образования/на период прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации/на период _____ учебного года.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации, Уставом МБОУ «СОШ №5 им. Героя Советского Союза А.Д.Абдулмеджидова», образовательной программой образовательной организации, Положением о порядке и формах проведения, Порядке проведения государственной итоговой аттестации ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____