

Директору МОУ «СОШ № 30 им. П.М.Коваленко»  
Калашникову С.Е.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О заявителя)

зарегистрированной по адресу:

\_\_\_\_\_

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в 10 класс на обучение с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Профиль \_\_\_\_\_

Профильные предметы: \_\_\_\_\_

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для меня

\_\_\_\_\_

ф.и.о.

обучение на русском языке.

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации ознакомлены: \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных в объеме,  
указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

\_\_\_\_\_

при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

ФИО

Сведения о родителях:

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон сотовый, домашний)

\_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., место работы, должность, телефон сотовый, домашний)

\_\_\_\_\_