

Директору  
МБОУ «СОШ № 5 им. З. А. Кадырова»  
г. Грозного  
Я. Р. Сайдулаевой

от \_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 5» г. Грозного моего ребенка

(Ф.И.О., дата и место рождения ребенка, адрес места жительства ребенка)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка (\_\_\_\_\_), обучение на русском языке и изучение родного языка и литературного чтения на родном \_\_\_\_\_ языке.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен (а) и обязуюсь выполнять.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Даю согласие МБОУ «СОШ № 5 им. З. А. Кадырова» г. Грозного на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)