

Директору МКОУ «Глушковская вечерняя  
(сменная) ОШ»  
Свиленко Е.И.  
обучающегося

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Глушковская вечерняя (сменная) ОШ» для обучения по  
образовательным программам основного общего образования.

Форма обучения \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная)

Адрес места жительства обучающегося :  
\_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся школы

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном  
федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Директору МКОУ «Глушковская вечерняя  
(сменная) ОШ»  
Свиленко Е.И.  
обучающегося

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Глушковская вечерняя (сменная) ОШ» для обучения по  
образовательным программам основного общего образования.

Форма обучения \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная)

Адрес места жительства обучающегося :  
\_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся школы

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном  
федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Директору МКОУ «Глушковская вечерняя  
(сменная) ОШ»  
Свиленко Е.И.  
обучающегося

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Глушковская вечерняя (сменная) ОШ» для обучения по  
образовательным программам основного общего образования.

Форма обучения \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная)

Адрес места жительства обучающегося :

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся школы

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном  
федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи

Директору МКОУ «Глушковская вечерная  
(сменная) ОШ»  
Свиленко Е.И.  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
Дата и место рождения ребенка \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Глушковская вечерная (сменная) ОШ» для обучения по  
образовательным программам среднего общего образования.  
Форма обучения \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная)  
Отец \_\_\_\_\_  
Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
Адрес места жительства ребенка и родителей (законных представителей) :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и  
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление  
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся школы

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных  
ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством РФ.

Ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи