

Директору
МБОУ «Кижингинский лицей имени В.С.Мункина»
Гунзыновой Д-Х.Д.
от

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающ _____ по адресу: _____

адрес регистрации: _____

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

« _____ » _____ года рождения в _____ класс.

Мать: _____ Телефон: _____

Отец: _____ Телефон: _____

Выбор языка образования _____, родного языка: русского, бурятского (нужное подчеркнуть)

С Уставом, лицензией и локальными актами образовательного учреждения
ознакомлен(а) _____

Согласен(а) на обработку персональных данных _____

Прилагаются следующие документы:

1. Личное дело
2. Медицинская карта

Обязуюсь:

1. Совместно со школой контролировать обучение ребенка, его поведение и успеваемость.
2. Своевременно оказывать помощь во взаимодействии со школой и учителем в создании благоприятных условий для жизни ребенка в школе и дома.
3. Принимать непосредственное участие в организации работы с детьми, вносить предложения по ее улучшению, по организации дополнительных услуг.
4. Оказывать посильную помощь для развития учреждения, организации массовых и внешкольных мероприятий.

Подпись родителей _____ Дата: _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ
ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат	603332450510203670830559428146817986133868575864
Владелец	Гунзынова Доржо-Ханда Дамбиевна
Действителен	С 25.02.2021 по 25.02.2022