

Директору МОБУ «СОШ «ЦО «Кудрово»  
И.Ю. Соловьеву

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

адрес проживания \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

эл. почта \_\_\_\_\_

### Заявление

На основании ст. 17 ч. 3, ст. 33 ч. 1 п. 9, ст. 34 ч. 3, ст. 57 ч. 2 и ч. 3 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», прошу зачислить моего ребёнка/меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ Г. р.  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в качестве экстерна для прохождения промежуточной и/или государственной итоговой аттестации и организовать аттестацию моего ребёнка в соответствии с действующими нормативными правовыми актами в области образования.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности обучающихся общеобразовательного учреждения ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Выбираю для своего ребёнка/себя \_\_\_\_\_ язык для изучения в качестве родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского как родного языка

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_