

Принять в _____ класс
« _____ » _____ 20__ г.
Директор МКОУ "СОШ №1 п. Пристень»
_____ /Л.И. Дзюба

Директору МКОУ " СОШ №1 п. Пристень»
Дзюба Л.И.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

Заявление

Прошу принять в _____ класс МКОУ «СОШ №1 п. Пристень» моего ребенка/меня (нужное подчеркнуть) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (ФИО, адрес места жительства, контактный телефон) _____

Отец (ФИО, адрес места жительства, контактный телефон) _____

E- mail родителя (законного представителя) ребенка: _____

(указывается по желанию родителей)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю:

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

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

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Дата подачи заявления _____