

Директору МОУ « Безлыченская СОШ»
Братановой В.А.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение, моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество)

в _____ класс _____ учебного года Вашей школы.

Язык обучения *русский* Родной язык ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое): Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Город _____ Город _____

Улица _____ Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____ Дом _____ корп. _____ кв. _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): Ф.И.О.

Телефон (мобильный): _____

Отец (законный представитель): Ф.И.О.

Телефон (мобильный): _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся, ознакомлен(а).

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

Согласен(а) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года