Директору МОБУ СОШ с.Миловка
А.П. Кирилову
Фамилия_____
Имя_____
Отчество (при наличии)_____,
проживающего (ей) по адресу: _____
_____
паспортные данные:
серия _____№_____
паспорт выдан_____
_____
_____
(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять_____,
(Ф.И.О ребенка)
дата рождения_____

место рождения_____

Адрес места жительства ребенка_____

в _____ класс.

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество)
Адрес места жительства, телефон_____

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)
Адрес места жительства, телефон_____

К заявлению прилагаются:
- копия свидетельства о рождении _____;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на закрепленной территории;
- _____.

Дата «_____» _____20__г.
_____/_____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Дата «_____» _____20__г.
_____/_____

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.
Дата «_____» _____20__г.
_____/_____