

Директору МОУ «Шухободская школа»
Исаковой Светлане Александровне

(Ф. И. О. заявителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в _____ класс

(наименование ОУ)

моего ребёнка _____

(ФИО ребёнка)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ г.

Место рождения ребенка: _____

Ф. И. О. матери ребёнка: _____

Ф. И. О. отца ребёнка: _____

Ф. И. О. иного законного представителя: _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

Адрес электронной почты _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом образовательной организации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

/ _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20__ г.

(Ф. И. О. заявителя)

(подпись заявителя)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

(ФИО ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(Ф. И. О. заявителя)

(подпись заявителя)