Директору МОУ «СОШ Поселья»

Ширапову Баир Кимовичу

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка полностью)

Дата рождения ребенка "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.,

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс МОУ "СОШ Поселья".

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию паспорта одного из родителей (законных представителей)

2. Копию свидетельства о рождении.

3. Свидетельство о регистрации по месту жительства.

С Уставом ОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОУ, с локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса и правоотношения его участников, ознакомлен и согласен (не согласен) его положения соблюдать.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (не согласен)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Дата: «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.