

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Косолаповская средняя общеобразовательная
школа » В.Г.Новоселовой

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя полностью, отчество – при наличии)
прошу принять моего сына /дочь

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, отчество – при наличии)
в _____ класс.
Число, месяц, год рождения ребенка _____
Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка (по прописке) _____

Адрес места жительства ребенка
(фактический) _____

Ф.И.О. матери (законного представителя) _____

Адрес места жительства матери (законного представителя) (по прописке) _____

фактический _____

Ф.И.О. отца (законного представителя) _____

Адрес места жительства отца (законного представителя) (по прописке) _____

фактический _____

Контактный номер телефона матери (законного представителя) _____

Контактный номер телефона отца (законного представителя) _____

Ознакомлен/а/ со следующими документами учреждения:

- Уставом учреждения;
- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации;
- образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся;

Своей подписью заверяю согласие:

✓ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в соответствии с действующим законодательством;

_____ (Ф.И.О.) родителя (законного представителя)
« _____ » _____ 201 _____ г _____ (подпись)