

Директору МБОУ «Шуарсолинская
начальная школа»
Гусевой Галине Гурьевне

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына(дочь) _____
ФИО, дата и место рождения ребенка

Адрес и место жительства ребенка _____

ФИО родителей (законных представителей) _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) _____

В МБОУ «Шуарсолинская начальная школа»
« ____ » _____ 201__ г. в _____ группу.

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими нормативно-правовыми документами ознакомлен(а).

Приложения:

- Копия свидетельства о рождении ребенка;
- Медицинская карта ребенка № 026/у-2000;
- Путевка для зачисления ребенка в детский сад;
- Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства;
- Копия паспорта.

На обработку персональных данных своих и моего ребенка согласен(на).
