

Учетный № _____
« ____ » _____ 20__ г.

Директору
МОУ «Средняя общеобразовательная школа с.Кокшайск»
М.В.Тимофеевой

(Ф.И.О заявителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ в _____ класс.

(Ф.И.О. полностью)

Дата рождения ребенка _____.

(число, месяц, год рождения)

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Родители (законные представители):

Отец: _____

Адрес места жительства:

Тел. _____

Мать _____

Адрес места жительства: _____

Тел. _____

Ребенок имеет право первоочередного или преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам начального общего образования образования

Ребенок не имеет права первоочередного или преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам начального общего образования

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с Уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

Приложение: согласие на обработку персональных данных _____

от « ____ » _____ 20__ г.