

Директору МОУ Елховоозернской средней
школы Булатову А.Г.
родителя

Адрес места жительства: с. _____,

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ ,
проживающего по адресу _____

в ___ класс вашей школы на _____ (очную, очно-
заочную, заочную) форму обучения.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации школы, уставом школы,
основными образовательными программами, реализуемыми Школой и
другими документами, регламентирующими организацию образовательного
процесса, правилами приема в Школу, ознакомлен(а)

Дата

(подпись)

Я, _____

Ф.И.О.

даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации

Дата

(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: _____

Место работы, должность _____

Отец: _____

Место работы _____ - _____

Приложения:

- копия свидетельства о рождении ребенка.

(подпись)

« _____ » _____ 2019 г.