

Регистрационный номер _____

Дата регистрации _____

Директору
муниципального автономного общеобразовательного
«Начальная общеобразовательная школа № 13
имени Героя Советского Союза В.В. Комиссарова»
п. Бобровский Холуевой Н. В
Фамилия, Имя, Отчество _____

_____ родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс МАОУ НОШ № 13

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей) ребенка:

Мать (ФИО): _____

Адрес места жительства _____

Контактный тел. _____

Отец (ФИО): _____

Адрес места жительства _____

Контактный тел. _____

Я, родитель (законный представитель) ребенка, ознакомлен с Уставом Школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись)

« _____ » _____ 20__ года

