

Регистрационный номер _____

Директору

(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

(Фамилия И.О. руководителя муниципальной общеобразовательной организации)

(Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в _____ класс.

Сведения о себе

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Адрес места жительства _____
.....

Сведения о родителях (законных представителях)

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства _____
.....

Контактные телефоны _____
.....

Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Адрес места жительства _____
.....

Контактные телефоны _____
.....

С уставом _____,
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись родителя (законного представителя))

Даю согласие _____
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись родителя (законного представителя))