

Директору муниципального общеобразовательного учреждения

_____ (наименование общеобразовательной организации)

_____ (Ф.И.О. директора)

от родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

Место регистрации

_____ (укажите полный почтовый адрес)

Телефон

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (дата и место рождения)

_____ (место проживания)

в класс

_____ (укажите класс)

При приеме в 1-й класс не заполняется

Окончил(а) _____ классов

_____ (укажите количество классов)

_____ (наименование общеобразовательной организации)

Изучал(а) _____ язык.

_____ (укажите изучаемый язык)

Мать- _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей), место жительства, контактный телефон

Отец- _____

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми в общеобразовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

_____ « ____ » _____ 20__ год

(подпись)