

Директору МБОУ «Ачаирская СОШ»

Е.А. Коротинной

Родителя _____

(Фамилия, инициалы)

Телефон: _____

Место регистрации _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять в _____ класс МБОУ «Ачаирская СОШ» моего ребенка

_____,
(Ф.И.О. полностью) (дата рождения, место рождения)

место рождения _____,

прибывшего из _____.

Фамилия, имя, отчество родителей (законного представителя) ребенка:

1) Мать(Ф.И.О.): _____

Место работы, телефон _____

2) Отец(Ф.И.О.): _____

Место работы, телефон _____

Адрес места жительства ребенка: _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка: _____

С Уставом МБОУ «Ачаирская СОШ», с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а) _____ /подпись/дата/

Согласен (а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка
_____ /подпись/дата/

К заявлению прилагается: _____

Дата _____

Подпись родителя _____