Директору
МКОУ «Дубовоовражская СШ»
Крутых М.Ф.
_____
_____
(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего по адресу:
_____
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О., (при наличии) полностью)

_____ в _____ класс МКОУ «Дубовоовражская СШ»,
дата рождения ребенка: «_____» _____ 20_____ г.
место рождения ребенка: _____
_____
адрес места жительства ребенка: _____
_____
язык образования ребенка _____, изучаемый родной язык _____,
в порядке перевода из _____
наименование прежнего место обучения

_____.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
мать (законный представитель) _____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

_____
адрес места жительства

_____
контактные телефоны

отец (законный представитель) _____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

_____
адрес места жительства

_____
контактные телефоны

С документами, регламентирующими деятельность школы:
- Устав образовательного учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельство о государственной аккредитации;
- основные образовательные программы;
- Правила внутреннего распорядка обучающихся МКОУ «Дубовоовражская СШ»

ознакомлен(а) _____ _____ .
подпись (мать) подпись (отец)

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

_____ _____
подпись (мать) подпись (отец)

Подпись _____ «_____» _____ 20_____ года

Регистрационный № _____ от «_____» _____ 20 _____ года