

Директору МБОУ «Большеберезниковская средняя
общеобразовательная школа »
И.А. Кулагину

от _____

Ф.И.О. полностью

(домашний адрес)

Заявление № _____

Прошу Вас зачислить моего(ю)сына/ дочь _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

в _____ класс МБОУ«Большеберезниковская СОШ » на очную форму обучения.

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Адрес фактического проживания: _____

Адрес регистрации (прописки): _____

Сведения о составе семьи

ФИО матери: _____

Адрес проживания: _____

Тел. _____

ФИО отца _____

Адрес проживания: _____

Тел. _____

Дата _____

Подпись _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и образовательной программой учреждения ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и ребёнка..

Дата _____

Подпись _____