

Зачислить в _____ класс

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ Пивоварова И. А.

Директору МБОУ ООШ п.Садовый
Моздокского района РСО-Алания
Пивоваровой И.А.

От (Ф.И.О.) _____

Проживающей (го) по адресу:

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(мою) сына (дочь) в ____ класс

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год, число, месяц рождения _____

Проживающего по адресу _____

Регистрация по адресу _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а) _____ (подпись)

С правилами приема в школу ознакомлен(а) _____ (подпись)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации _____ (подпись)

Сведения о родителях

	мать	отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		

Приложение:

Копия документов: свидетельство о рождении ребенка, паспорта родителей (законных представителей, справка о состоянии здоровья и допуске к занятиям.

Расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления, о зачислении _____ в учреждение, о перечне представленных документов, получена.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
дата подпись расшифровка подписи