

Директору МБОУ «Пушновская ООШ»
Голиненко Н.Н.

(Ф.И.О. родителя расшифровать
законных представителей),

(домашний адрес)

(Телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/дочь/ в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Пушновская основная общеобразовательная школа»

(Ф.И.О. ребенка)

Родившегося /юся/ «___» _____ «_____» г.

В класс _____ по программе _____

По _____
(форма обучения)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, правилами приема и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен _____

К заявлению прилагаю:

1. Заявление родителей на имя директора школы
2. Копию свидетельства о рождении
3. Паспорт родителей (законных представителей)
4. Оригинал и ксерокопию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории.

Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата «___» _____ 20___ г.

Приказ № _____

Дата «___» _____ 20___ г.