

Регистрационный номер № _____
от _____

Директору МБОУ «Крайшевская СШ»
Колчиной Марине Геннадьевне

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)
проживающего по адресу _____

заявление.

Прошу принять мою (моего) _____
(Ф.И.О. ребёнка)

(число, месяц, год рождения)

(место рождения ребёнка)

в 1 класс МБОУ «Крайшевская СШ», проживающего по адресу:

(адрес фактического места жительства ребёнка)

(адрес по прописке)

Форма обучения

(очная, очно-заочная, семейное образование, экстернат, индивидуальное обучение на дому)

Родители:

мать _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны _____

отец _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны _____

Законный представитель _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

С Уставом МБОУ «Крайшевская СШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными и дополнительными образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в школе ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

К заявлению прилагаю: 1. Копию свидетельства о рождении ребёнка. 2. Справку о регистрации ребёнка по месту жительства.

« ___ » _____ 20 ___ Г.

(подпись)

(расшифровка подписи)