

Директору МБОУ Карасартовской
ООШ Тлеулесову К.Т.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата и место рождения, место жительства)
в _____ класс вашей школы.

Фамилия, имя, отчество:

Матери:

_____ (Ф.И.О. полностью)

Отца:

_____ (Ф.И.О. полностью)

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации, образовательными программами образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся образовательной организации, ознакомлен(а):

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____