

Директору МАОУ «Бизинская СОШ»

Феденко Наталии Сергеевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя),
адрес места жительства, контактный телефон
или совершеннолетнего лица, не получившего
основное общее или среднее общее образование,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ (меня)

Ф.И.О. ребенка

дата и место рождения ребенка

в ____ класс.

Мать _____

(контактный телефон)

Отец _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, контактный телефон

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами ознакомлен(а).

подпись заявителя

Согласен(а) с обработкой своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законом «О персональных данных» (№ 152-ФЗ от 27.07.2006).

подпись заявителя

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись заявителя