

Регистрационный номер _____

Директору муниципального автономного
общеобразовательного
учреждения Белоярского района
«Средняя общеобразовательная школа с.Казым»
Чаренцевой Марии Викторовне
(Ф.И.О.директора)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

Место регистрации:

(полностью)

Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (Ф.И.О., дата, место рождения)

В _____ класс.

Изучал(а) _____ ЯЗЫК (при приеме в 1,2 классы не заполняется)

Мать _____

(Ф.И.О.(последнее – при наличии))

Отец _____

(Ф.И.О.(последнее – при наличии))

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

С уставом общеобразовательного учреждения (далее – школа), лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а)

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года