

Директору МБОУ СОШ № 6
им. И.Т.Сидоренко
Карташевой М.О.

заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс
(дата и место рождения ребенка)

Сведения о родителях:

Мать: _____

Контактный телефон: _____

Отец: _____

Контактный телефон: _____

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ года подпись _____

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

« ____ » _____ 20 ____ года подпись _____

Регистрационный № _____