

Регистрационный номер _____

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Алекса́ндро-Горкская ООШ»

Овчинниковой Валентине Петровне

Родителя

(законного представителя),

ненужное зачеркнуть

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации

Город _____

Улица _____

Дом _____ квартира _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в __ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Алекса́ндро-Горкская ООШ» с _____
_____ 201__ г. моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения «__» _____ г.

Место рождения _____

Ребенок посещал дошкольное учреждение № _____

Адрес регистрации ребенка _____

ОЗНАКОМЛЕН(А) с Уставом общеобразовательного учреждения , лицензией на право ведения образовательной деятельности ОУ,
свидетельством об аккредитации ОУ, с основными образовательными программами, правилами приема в ОУ .

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном
федеральным законодательством.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

Отец: _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Мать: _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____