

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Лесная средняя общеобразовательная школа»
Бийского района Алтайского края
Свинцовой Татьяне Михайловне
гр. _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(контактные телефоны родителей
(законных представителей) ребенка)

заявление.

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество полностью)
« ____ » _____ 20 ____ года рождения _____
(дата рождения)

(место рождения ребёнка),
зарегистрированного по адресу: _____

(адрес места жительства ребенка)

в _____ общеобразовательный класс в форме _____ обучения.

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающие по адресу: _____
(адрес места жительства родителей (законных представителей))

С лицензией на осуществление общеобразовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения
ознакомлен (а), с образовательными программами, в том числе через информационные
системы общего пользования.

Мы, родители (законные представители) _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

даём согласие на обработку наших персональных данных и персональных
данных нашего ребёнка, в порядке, установленном законодательством Российской
Федерации.

Подписи:

Мать: _____

Отец: _____

К заявлению прилагаю:

1. Ксерокопию свидетельства о рождении
2. Ксерокопию свидетельств о регистрации ребёнка по месту жительства
- 3.

Дата: _____

Подпись: _____