

Директору МКОУ Акутихинская
общеобразовательная средняя (полная) школа
Елясову Н. И.

_____ ,
проживающего по адресу: _____

домашний тел. _____
сот. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ___ класс МКОУ Акутихинской общеобразовательной средней
(полной) школы моего ребенка _____
(Ф. И. О. полностью)

Дата рождения ребенка « ___ » _____ 20 ___ г.

Место рождения ребенка: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных
представителей):

Мать ребенка: _____
(Ф. И. О. (последнее при наличии))

Отец ребенка: _____
(Ф. И. О. (последнее при наличии))

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

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о
государственной аккредитации, с уставом образовательной организации, с
образовательными программами и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся ознакомлен(а) _____

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных
представителей), персональных данных ребенка в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

Дата подачи заявления « ___ » _____ 20 ___ года.

Ф. И. О. (последнее при наличии)

(Подпись заявителя)