

Директору МБОУ «ООШ с. Смородинка»
Шакалей Е.Н.

_____ (Ф.И.О. родителя)

проживаю по адресу:

_____ зарегистрирован(а) по адресу:

_____ контактный тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу Вас принять моего сына (дочь) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения ребенка)

_____ в 1 класс на очную форму обучения.

Посещал (а) д/сад № _____

Мать: _____

_____ (Ф.И.О.) (дата рождения)

_____ (место работы)

_____ (занимаемая должность)

_____ (рабочий телефон)

Отец: _____

_____ (Ф.И.О.) (дата рождения)

_____ (место работы)

_____ (занимаемая должность)

_____ (рабочий телефон)

Статус семьи _____

(семья многодетная, малообеспеченная, мать одиночка, ребенок опекаемый, инвалид)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ _____

С Уставом МБОУ «ООШ с. Смородинка» ознакомлены _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлены _____

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлены _____

С образовательной программой ознакомлены _____ С

режимом работы школы ознакомлены _____

С правилами внутреннего распорядка ознакомлены _____

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись)

Примечание:

Если в семье нет одного из родителей, указать (с нами не проживает, в разводе) (причина отсутствия)