

Директору МБОУ «Бельковская СОШ»

(полное или сокращенное наименование
ОО по уставу)

Стройло Валентине Алексеевне

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя ОО)

Ф.И.О. родителей (законных представителей),

проживающих по адресу :

контактный телефон _____

заявление

Прошу принять _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

" ____ " _____ 20 ____ г. рождения, _____,

(место рождения)

проживающего по адресу _____

(адрес места жительства ребенка)

в _____ класс МБОУ «Бельковская СОШ».

(полное или сокращенное наименование ОО по уставу)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

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

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись одного из родителей
(законного представителя))

(фамилия, инициалы)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись второго из родителей)

(фамилия, инициалы)

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

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись одного из родителей
(законного представителя))

(фамилия, инициалы)

" ____ " _____ 20 ____ г.

(подпись второго из родителей)

(фамилия, инициалы)