

Приказ № _____ от
« _____ » _____ 20 _____

Зачислить в школу с
« _____ » _____ 20 _____

Директор школы:

А.Б.Никульцев

Директору МБОУ «Бужаниновская
средняя общеобразовательная школа»
Никульцеву А.Б.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)
заявителя), проживающего (зарегистрированного) по
адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить
моего сына (мою дочь) _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии),

_____ (дата и год рождения ребенка)
на обучение в 1 класс с 01 сентября 20 _____ г.

Сведения о родителях(законных представителей):

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
отца _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
матери _____

Адрес места жительства ребенка, родителей, _____ контактный телефон:
ребенка _____
отца _____
матери _____

С Уставом образовательной организации, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____
(дата, подпись)

Даю согласие на использование персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

_____ 20 _____ г.

Подпись: _____

Подпись: _____