

Директору МКОУ ООШ
с. Воскресеновка
Гриненко А.Ф.
родителя (законного представителя)

Домашний адрес: (место регистрации)
Село _____
Улица _____
Дом _____ кв _____
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего(ю) сына (дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)
«__» _____ 20__ года рождения _____
(дата и место рождения ребенка)

в _____ класс вышеназванной школы для получения образования в _____ форме.

Родной язык _____

Отец _____

Мать _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес фактического проживания ребенка: _____

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми этими образовательными учреждениями и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

:

_____ «__» _____ 20__ г.
подпись _____ расшифровка подписи _____ дата _____

К заявлению прилагаю

- согласие родителей (законных представителей) обучающегося на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка;
- ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;
- ксерокопия документа о регистрации ребенка по месту жительства
- копия страхового свидетельства ребенка и родителя
- копия полиса обязательного медицинского страхования ребенка

Подпись родителя (законного представителя) _____
Ф. И. О.

Дата написания /подачи заявления "___" _____ 20__