Решение директора

_____

_____

_____

«_____» _____20__г. _____

(подпись директора)

Директору МБОУ Васьковской СШ
Мозалеву А.И.

от _____

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс _____

(наименование МОУ)

Моего ребенка/меня (нужное подчеркнуть) _____

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

_____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

ФИО родителей (законных представителей) ребенка:

Мать (ФИО, контактный телефон) _____

_____

Отец (ФИО, контактный телефон) _____

_____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Из какого класса, какого МОУ переводится ребенок (при поступлении во 2-11 классы):

_____

E-mail родителя (законного представителя) ребенка: _____

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю:

_____ _____

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

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

_____ _____

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ Васьковской СШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

_____ _____

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Дата подачи заявления _____