

Регистрационный № _____

Директору МБОУ Углицкая сош
Н.А Задирако

от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя)
Проживающего(ей) по адресу

контактные телефоны:

мать: _____

отец: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять

_____ (Ф.И.О. ребёнка)
« _____ » _____ 20 _____ г. рождения, _____,
_____ (место рождения)
проживающего по адресу

_____ (адрес места жительства ребёнка)
в _____ класс МБОУ Углицкая сош

К заявлению прилагаются документы:

- оригинал свидетельства о рождении ребёнка;
- свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства (месту требования);
- согласие(-я) на обработку персональных данных.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой начального общего образования, локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ Углицкая сош ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(Ф.И.О)