

Руководителю образовательной организации
МБОУ г. Астрахани «ООШ № 31»

Воробьеву П.Г.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу

тел. _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью)

"__" _____ 20__ года рождения, _____

(место рождения)

в ____ класс Вашей школы.

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места жительства, тел. родителей (законных представителей):

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОО, Уставом ОО, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

Прилагаемые документы (перечислить):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

"__" _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)

Я, _____, согласен(на) на хранение и обработку персональных данных. Обязуюсь в случае изменения какой-либо информации о себе либо своем ребенке в срок не более 15 календарных дней с момента наступления данных изменений предоставить данную информацию.

"__" _____ 20__ г. _____

(подпись)