

Директору КГОБУ Спасская КШИ
Бредюк Марине Владимировне

Фамилия, имя, отчество

родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка

Место проживания ребенка (фактическое):

Населенный
пункт _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности; правами и обязанностями обучающихся.

(подпись) « _____ » _____ 20 ____ года

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Место жительства: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место жительства: _____

Телефон (мобильный): _____

Язык образования - русский (как родной язык)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

(подпись) « _____ » _____ 20 ____ года