

Директору
МКОУ СОШ
с.п. Красноармейское
Кангашуевой М.Ш.

(Ф.И.О. полностью)

(проживающей(го) по адресу):

(указать место проживания и регистрации)

Тел. _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)

(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс МКОУ СОШ с.п. Красноармейское в 2019-2020 учебном году.

Дата и место рождения ребенка _____

Ф.И.О. матери _____

Ф.И.О. отца _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) _____ / _____ /.

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ / _____ /.

Дата « _____ » _____ 2019 год

Подпись _____ / _____ /.