

Регистрационный № _____

от _____ 202__

Директору МБОУ «ООШ № 17 с. Карамышевка»
(краткое наименование образовательного учреждения)

Мочаловой Н.В.

(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу:

населенный пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____

проживающего по адресу:

населенный пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____

домашний телефон _____

сот. телефон (мать): _____

сот. телефон (отец) _____

e-mail (родителей) _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

_____, в _____ класс

(дата и место рождения)

для получения _____ общего образования.

Место регистрации ребенка _____

Обучение ведется на русском языке, форма обучения- _____.

По программе: _____

Имеет право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

(нужное подчеркнуть)

Сведения о родителях:

Мать _____,

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

Отец _____

(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства)

Ознакомлен (а) со следующими документами:

с Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами, реализуемыми школой, правами и обязанностями обучающихся; локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса

Даю согласие МБОУ «ООШ №17с.Карамышевка» 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 организации муниципальной услуги.

« _____ » _____ 20 _____ год
число месяц

(личная подпись заявителя)

