

Зачислить в _____ класс
Приказ № _____ от _____
Директор _____ О.В. Шамбасова

Директору МОУ СОШ № 4
Шамбасовой Ольге Васильевне

от _____
ФИО родителя (законного представителя)
проживающей по адресу _____

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына/дочь, _____
_____ года рождения, место рождения _____,
дата рождения _____

проживающего по адресу: _____,
в 1-й класс МОУ СОШ № 4. Посещал(а) _____.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____;
_____ ФИО ребенка
- копия свидетельства о регистрации _____
_____ ФИО ребенка
- по месту жительства на закрепленной территории;
- _____.

«__» _____
_____ подпись _____ ФИО родителя (законного представителя)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ СОШ № 4 ознакомлен(а).

«__» _____
_____ подпись _____ ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие МОУ СОШ № 4 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
_____ ФИО ребенка

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«__» _____
_____ подпись _____ ФИО родителя (законного представителя)