

Регистр.№ _____

Директору МКОУ Завражной СОШ

Л.Л. Муртазалиевой

От гр. _____

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающей _____ по адресу (фактическое
проживание): _____

_____,

адрес регистрации: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу: _____,

зарегистрированного по адресу: _____,

«____» «____» _____ года рождения (_____),

(место рождения)

в первый класс по очной форме обучения.

С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

С Правилами приема в первый класс ознакомлен(а).

На обработку персональных данных моих и моего ребенка согласен(а).

- Приложение:
1. Копия свидетельства о рождении ребенка
 2. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МКОУ территории
 3. _____
 4. _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

Дата _____

Подпись _____