

Директору МКОУ СОШ с. п.Герпегеж

Бозиеву Хусею Билякаевичу . _____

(фамилия, имя, отчество)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Проживающего(ей) по адресу

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка
(ФИО) _____,

Дата и место
рождения _____

Адрес места
жительства: _____

в _____ класс.

Прошу организовать моему ребенку обучение _____,
_____ как родного.

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО _____
2. Адрес места жительства _____
3. Контактный телефон _____

Отец ребенка:

1. ФИО _____
2. Адрес места жительства _____
3. Контактный телефон _____

Приложение:

- копия свидетельства о рождении;
- справка о регистрации

С уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся **ознакомлен(а)**

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

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____ / _____ /
(Ф. И. О.)