

В приказ № _____
« _____ » _____ 20 ____ г.

Директор _____

Рег.номер _____

Директору МКОУ «Камышинская СОШ»

Ляпичевой Л.В.

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации: _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Место проживания: _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество - при наличии)

Дата рождения _____ место рождения _____

_____ (адрес места жительства ребенка)

в _____ класс вашей школы.

Окончил(а) _____ классов _____

_____ (наименование учреждения)

Сведения о родителях:

Отец: _____

_____ (ФИО, место работы, должность, телефон)

Мать _____

_____ (ФИО, место работы, должность, телефон)

Язык образования _____

Дата _____

Подпись _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Подпись родителя (законного представителя) _____

На обработку и распространение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен

Подпись родителя (законного представителя) _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Подпись родителя (законного представителя) _____

