

Директору МКОУ «Травянская средняя общеобразовательная школа»

Парадеевой Е.И.

родителей (законных представителей):

Проживающего по адресу: _____

Данные паспорта: серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Травянская средняя общеобразовательная школа» моего ребенка

(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ г.

Место рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____

выдано ОЗАГС _____

Дата выдачи свидетельства о рождении ребенка « _____ » _____ г.

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: _____

Родители (законный представитель):

ФИО: мать _____

отец: _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Место работы родителей _____

Отец: _____

Мать: _____

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

С Уставом Школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми Школой, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

(подпись, расшифровка)

Я,

(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательство Российской Федерации, и несу ответственность за предоставленную информацию.

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации подачи заявлений для зачисления ребенка в _____ класс МКОУ «Травянская СОШ». Регистрационный номер заявления _____,

« _____ » _____ 20 _____ г.