

Директору МБОУ «СОШ с.А.Шерипова»

Родителя(ей) _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу(сим) принять моего (нашего) ребенка (сына, дочь)

_____ (ФИО ребенка)

В _____

_____ класс

МБОУ «СОШ с. А.Шерипова»

Дата и место рождения ребенка: _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ с.А.Шерипова» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ «СОШ с.А.Шерипова», ознакомлен(ы).

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (сны).

(подпись (и))

" ____ " _____ 20 ____ год