

Директору МОУ – Лашманская ООШ

Н.И. Седовой

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

Адрес регистрации:

Заявление

Прошу Вас зачислить в 1 класс Муниципального общеобразовательного учреждения – Лашманская основная общеобразовательная школа имени академика В.А. Канайкина в 20__ - 20__ учебном году моего ребенка и организовать обучение на русском языке

(фамилия, имя, отчество полностью, дата и место рождения)

Место проживания ребенка (фактическое)

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель): Ф.И.О _____

Телефон (мобильный) _____

Отец (законный представитель): Ф.И.О _____

Телефон (мобильный) _____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, распорядительным актом о закреплении территории, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в соответствии с федеральным законодательством Российской Федерации.

Подпись _____

« _____ » _____ 20__ года

Вх. № _____ от « _____ » _____ 20__ года