

Директору
МБОУ «СОШ №2 им. Р С Бакаева
с. Старые Атаги» Сайдулаевой А.А.

Ф.И.О. заявителя (ей)

проживающего по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (ю) сына (дочь)

Фамилия, имя, отчество

в _____ класс МБОУ «СОШ №2 им. Р С Бакаева с. Старые Атаги»

Дата и место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ОООД, уставом ОООД, образовательными программами, распорядительным актом о закрепленной территории за МБОУ «СОШ № 2 им. Р С Бакаева с. Старые Атаги», и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории (или иной документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства).
3. Копия паспорта одного из родителей.

Дата _____

Подпись _____