

Директору МБОУ «Павлодаровская СОШ»
Кабаненко К.С.

_____ (ФИО заявителя)
паспорт _____ выдан _____
кем _____
_____ проживающий по адресу _____
_____ контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс:
ФИО _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Форма обучения _____
(очная, заочная, экстернат, семейное образование, индивидуальное обучение на дому)
Посещал ДОУ _____
Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей):
Мать _____
Контактный телефон _____
Отец _____
Контактный телефон _____
Адрес места жительства родителей: _____

Вместе с заявлением предоставляю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении
2. Паспорт одного из родителей (законных представителей).

_____ 20__ г. Подпись _____

Разрешаю МБОУ «Павлодаровской СОШ» использовать мои персональные данные и персональные данные моего ребёнка в соответствии с действующим законодательством РФ и локальными актами ОУ о защите персональных данных.

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____

С нормативно-правовыми документами МБОУ «Павлодаровской СОШ» (*Устав; лицензия; аккредитация; образовательные программы, правила поведения обучающихся; положение о приеме обучающихся*), регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а):

« _____ » _____ 20__ г. Подпись _____