

Директору МБОУ «ООШ №3»

Кирилевой О.А.

от _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) Ф.И.О. _____

«_____» _____ 20____ года рождения
число месяц год

в МБОУ «ООШ № 3» в _____ класс. Прибыл (а) из _____

Адрес места жительства _____

Сведения о родителях:

мать: Ф.И.О. _____

адрес места жительства _____

телефон _____

эл.почта (при наличии) _____

отец: Ф.И.О. _____

адрес места жительства _____

телефон _____

эл.почта (при наличии) _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для организации обучения (да/нет) _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, локальными актами МБОУ «ООШ № 3», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а)

Дата: _____

Подпись: _____

Даю согласие МБОУ «ООШ № 3» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Подпись: _____