

Исполняющему обязанности директора
МБОУ «ШКОЛА №7 Г.ЕНАКИЕВО»
Коваленко В.В.

(краткое наименование ОУ, Ф.И.О. директора ОУ)

(Ф.И.О. заявителя – родителя/законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____

(Ф.И.О. ребёнка)

дата рождения (число, месяц, год) _____

место рождения _____

зарегистрированного по адресу _____

проживающего по адресу _____

в _____ класс МБОУ «ШКОЛА №7 Г.ЕНАКИЕВО», для получения
общего образования.

Изучаемый иностранный язык (основной) _____

Дополнительный изучаемый иностранный язык (второй) _____

Предоставляю следующую информацию о родителях (законных
представителях)

мать - _____
(Ф.И.О.)

зарегистрирована по адресу _____

проживает по адресу _____

контактный телефон (мобильный) _____

отец - _____
(Ф.И.О.)

зарегистрирован по адресу _____

проживает по адресу _____

контактный телефон (мобильный) _____

С Уставом учреждения, с лицензией на осуществление образовательной
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с
образовательными программами и локальными актами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и
обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

(личная подпись заявителя)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных
представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации)

(личная подпись заявителя)

(дата)

(личная подпись заявителя)

(расшифровка)