

Директору МКОУ Кулижниковская средняя
общеобразовательная школа
Троцкой Наталье Владимировне
От _____

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____
_____ дата рождения: _____
в _____ класс МКОУ Кулижниковской средней общеобразовательной школы.
Прибыл(а) из _____

Сведения о родителях.

Мать _____
Год Рождения _____ Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон рабочий _____ Домашний (сот) _____
Отец _____
Год Рождения _____ Образование _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон рабочий _____ Домашний (сот) _____

В семье _____ ребенок (детей)
Домашний адрес: село (деревня) _____
Улица _____ дом № _____ кв. _____

При приеме ребенка в школу ознакомлен(ы) (ознакомлена) с уставом школы, лицензией, свидетельствами о гос. регистрации и гос. аккредитации, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка и другими локальными актами ознакомлены.

Дата: _____

Подпись: _____

Выражаю(ем) согласие на обработку моих (наших) персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись: _____