

--	--	--	--

Регистрационный номер заявления

Директор МБОУ СОШ № 41

Гуриной Н. В.

от _____

заявление

Прошу принять мою(его) дочь (сына)

(Ф.И.О., полностью, число, месяц, год рождения)

в _____ класс по _____ программе

(общеобразовательной или адаптированной)

1. Место рождения _____

2. Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		

С Уставом Муниципального бюджетного образовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 41 станицы Варениковской муниципального образования Крымский район, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с правом выбора родного языка (в том числе русского) с учетом мнения ребенка, ознакомлен(а)

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____

Ф.И.О _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись заявителя