

Регистрационный № _____

Директору МОБУСОШ № 16
им. В.В. Горбатко П.Восход
Тарасовой Раисе Алексеевне
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированного по адресу:

фактически проживающего _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода из _____

моего ребенка (сына, дочь) - _____

(фамилия, имя, отчество - полностью)

(дата рождения, место рождения)

(адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания)

в _____ класс.

(подпись родителя (законного представителя))

Сведения о родителях (законных представителях):

отец

а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

б) адрес регистрации по месту жительства _____

в) контактный телефон _____

мать

а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

б) адрес регистрации по месту жительства _____

в) контактный телефон _____

С Уставом МОБУСОШ № 16 им. В.В. Горбатко п. Восход, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, том числе через информационные системы общего пользования ознакомлен.

(подписи родителей (законных представителей))

Согласен(а) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ 20 _____ г

(подписи родителей (законных представителей))