

Заявление о зачислении в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 10», расположенное на
территории г.о.Реутов Московской области
наименование муниципального образования Московской области

Директору МАОУ «СОШ № 10»
Кодрашовой Ольге Сергеевне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Проживающего _____ по _____ адресу:

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О. полностью

дата и место рождения

в группу (общеразвивающей, комбинированной, оздоровительной, компенсирующей
направленности) Муниципального автономного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 10» ДО-3

Фамилия, имя, отчество:

матери _____

(Ф.И.О. полностью)

отца _____

(Ф.И.О. полностью)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников,
размещенными на сайте образовательного учреждения, ознакомлен (а):

Подпись

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

Подпись

(расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____