

Регистр № _____

Директору МБОУ «Айбечская СОШ»
Ибресинского района Чувашской
Республики Г. Н. Никитиной

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (подопечного/ую) _____
(ФИО ребенка)

в _____ класс МБОУ «Айбечская СОШ» Ибресинского района Чувашской Республики.

Дата и место рождения ребенка (подопечного/ой): _____

Адрес места жительства ребенка (подопечного/ой): _____

О себе сообщаем следующее:

Мать _____
(ФИО)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Отец _____
(ФИО)

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Законные представители: _____
(ФИО)

(ФИО)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, а также другими документами, регламентирующими осуществление образовательного процесса в школе ознакомлен(а).

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (подопечного/ой) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согла(сен /сна).

« _____ » _____ 20____ г. _____ / _____ /
(подпись) (ФИО)

_____ / _____ /
(подпись) (ФИО)