

Директору МБОУ «Заиграевская средняя
общеобразовательная школа
Бухольцевой А.А.

от _____
ФИО родителя (законного представителя)
проживающей (го) по адресу

Конт. тел. _____

Заявление

Прошу принять мою (го) дочь (сына) в _____ класс

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

В _____ класс учитель _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Заиграевская СОШ», распорядительным актом о закрепленной территории за МБОУ «Заиграевская СОШ» и другими документами, регламентирующими правоотношения участников образовательного процесса МБОУ «Заиграевская СОШ», ознакомлен(а), согласен(а) с их положениями и обязуюсь обеспечить ребенком и семьей их выполнение _____.

(подпись)

На обработку персональных данных согласен (а) _____

(подпись)

Безопасность и здоровье ребёнка после учебных занятий беру под свою ответственность _____

(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия свидетельства о регистрации ребёнка (или иного документа, подтверждающего проживание на закреплённой территории)
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

Сведения о родителях или законных представителях

	Мать или законный представитель	Отец или законный представитель
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Телефон		

Подпись _____

Дата «___» _____ 2022 г.