

Директору Козской средней школы Беликову С.Ю.

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____ моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс.

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____

Полный адрес места жительства ребенка

Родители (законные представители):
мать _____

тел. _____
адрес _____

отец _____

тел. _____
адрес _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами

и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен _____.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка
от « ____ » _____ 20__ г.

(подпись)