

Зачислить в \_\_\_\_\_ класс  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Директор МОУ "Булюшкинская  
СОШ" \_\_\_\_\_

Директору МОУ "Булюшкинская СОШ "  
Гавриловой Ю.С.  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Место регистрации:  
Деревня \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МОУ "Булюшкинская СОШ".

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

\_\_\_\_\_

*фамилия*

\_\_\_\_\_

*фамилия*

\_\_\_\_\_

*имя, отчество*

\_\_\_\_\_

*имя, отчество*

Адрес места регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

(указывается по желанию заявителя)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

С уставом МОУ "Булюшкинская СОШ", лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ "Булюшкинская СОШ", основными образовательными программами, реализуемыми МОУ "Булюшкинская СОШ", и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_