

Регистрационный номер _____
и дата _____

Директору МОУ СОШ № 7 с. Стародубского
(наименование организации)

(Ф.И.О. директора)
родителя (законного представителя):
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(при наличии)
Адрес места жительства:
Край _____
Район _____
село _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____
Документ, удостоверяющий личность

серия _____ № _____,
выдан _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в _____ класс

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

(дата и место рождения ребенка)

(адрес места жительства ребенка)

в _____ класс Вашей организации.

Обучался(лась) в _____ классе _____.
(название организации)

Изучал(а) _____ язык.
(при приеме в 1-й класс не заполняется)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии),
адрес места жительства, контактные телефоны родителей
(законных представителей)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации организации, с образовательными программами, правилами приема в организацию, правилами внутреннего распорядка для обучающихся МОУ СОШ № 7 с. Стародубского ознакомлен(а).

(подпись)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в целях, связанных с образовательной деятельностью муниципальной образовательной организации.

(подпись)

В случае принятия решения о зачислении или об отказе в зачислении прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail: _____;

по почте на указанный адрес проживания _____;

при личном обращении _____.

Приложение: _____

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)