

Директору МБОУ СОШ №6
им.А.А. Шукалова с.Екатериновка
В.Н.Желтушко

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Заявление

Прошу зачислить (моего сына/дочь) _____

(указать полностью: _____)

фамилия, имя, отчество ребенка

в _____ класс МБОУ СОШ № 6 им.А.А.Шукалова с. Екатериновка.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец: _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Мать: _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся в МБОУ СОШ №6 им.А.А. Шукалова с.Екатериновка ознакомлен(а)

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законодательством.

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка

Регистрационный номер

Дата приема заявления