

Директору МОБУ
«Перевозинская ООШ»
Т.А. Паниной
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. родителя полностью)
проживающего по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь),

(Ф.И.О. ребенка полностью)

« ____ » _____ года рождения, _____

(место рождения)

в _____ класс МОБУ «Перевозинская ООШ».

Язык обучения: русский

Родной язык - _____

Форма обучения очная.

1. С уставом МОБУ «Перевозинская ООШ», свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на право ведения общеобразовательной деятельности, основной общеобразовательной программой ознакомлена.

2. Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, на психолого-педагогическое сопровождение.

Родители (законные представители):

Мать: _____

(Ф.И.О. полностью)

Отец: _____

(Ф.И.О. полностью)

Адрес прописки (если отличается от проживания)

(дата)

(подпись)