

Директору МБОУ «Куликовская средняя школа»
Ивановского муниципального района
Свирию А.Е.

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя-)

_____ родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)
проживающего по адресу: _____

Тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

В _____ класс МБОУ «Куликовская СШ».

Родившегося: « _____ » _____ 20 _____ г. _____
(место рождения)

Зарегистрированного по адресу: _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (место работы, должность)

Отец : _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (место работы, должность)

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ ОЗНАКОМЛЕННЫ:
с Уставом и нормативными документами школы ознакомлены, обязуемся выполнять и
поддерживать решения педагогического коллектива и общешкольного родительского
комитета, помогать классу и школе в организации внешкольной, трудовой и других видах
деятельности.

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю
согласие / не даю согласие (нужное подчеркнуть) на обработку своих персональных
данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации.

Прилагаю документы (копии):

1. _____
2. _____
3. _____

« _____ » _____
(дата)

_____ /
(личная подпись заявителя)

(расшифровка подписи/)