

Директору МБОУ Ельнинская СШ №2
им. К.И. Ракутина
Г.Н. Ивановой
от _____

Паспорт _____
Выдан _____
Проживающей по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка, _____

(ФИО, число, месяц, год рождения, место рождения)

проживающего по адресу: _____

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;

Дата:

Подпись

ФИО

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ Ельнинской СШ №2 им. К.И. Ракутина ознакомлен (а)

Дата: _____ Подпись _____ ФИО _____

Даю согласие МБОУ Ельнинской СШ №2 им. К.И. Ракутина на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата

Подпись

ФИО