Директору МКОУ «Дубровинская ООШ»

Е.Ю. Щёколовой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Прошу зачислить моего (мою) сына/дочь: |
|  |
| ФИО поступающего полностью |
| Дата рождения: |  |
| Место рождения |  |
| Проживающего (щую) по адресу: |  |
|  |
|  |
| нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация |
| в |  | класс | МКОУ «Дубровинская ООШ» |
|  |  |  | полное наименование ОУ |
| Учащийся прибыл из (указать школу)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными программами, реализуемыми в школе, ознакомлен (а). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка и моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  подпись |
| ФИО |  |
| «\_\_\_» |  | 201\_\_ |  |
|  | подпись |
|  |
| Предоставляю следующую контактную информацию о родителях (законных представителях) |
|  |
| Родитель (законный представитель) (кем приходится) |  |
| 1. Фамилия |  |  |
| 2. Имя |  |  |
| 3. Отчество |  |  |
| 4. адрес места жительства |  |  |
| 5. контактный телефон |  |  |
|  |  |  |
| Родитель (законный представитель) (кем приходится) |  |
| 1. Фамилия |  |  |
| 2. Имя |  |  |
| 3. Отчество |  |  |
| 4. адрес места жительства |  |  |
| 5. контактный телефон |  |  |
|  |  |  |