

ДИРЕКТОРУ
МБОУ СОШ №1 г. Спасска
Пензенской области
Денисовой О.А.

(ФИО родителя/законного представителя)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(ФИО (при наличии) полностью)

_____ в _____ класс МБОУ СОШ №1 г. Спасска
форма обучения _____, желаем изучать родной язык _____

дата и место рождения ребёнка _____

адрес регистрации ребёнка _____

адрес места жительства ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (ФИО полностью): _____

домашний адрес, контактный телефон: _____

Мать (ФИО полностью): _____

домашний адрес, контактный телефон: _____

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными программами, правами и обязанностями и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности – ознакомлен(а)

_____ дата	_____ (_____) подпись расшифровка
---------------	---

Даю согласие на обработку и распространение моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации .

_____ (дата заполнения)	_____ (_____) подпись родителя/ законного представителя расшифровка
----------------------------	--

Зарегистрировано:
« ____ » _____ 20 ____ г. № _____

Секретарь _____