

Рег. № _____ от
« _____ » _____ 20__ г.
Зачислен в _____ класс
с « _____ » _____ 20__ г.
приказ № _____ от _____ 20__ г.

Директору МБОУ ООШ № 8
Я.Н. Костюк
от родителя (законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять/зачислить моего ребенка: _____

_____ (ФИО поступающего полностью)

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Проживающего(ую): _____

_____ (адрес места жительства)

в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной общеобразовательной школы № 8 имени Героя труда Кубани Владимира Прокофьевича Громова, форма обучения (очная/ очно-заочная). Согласен (а) на образование на родном (русском) языке.

С Уставом МБОУ ООШ № 8, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

С Уставом МБОУ ООШ № 8 согласен (на), обязуюсь выполнять.

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ст.9 ФЗ от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»), согласен (на).

(Мать):

ФИО (полностью) _____

Адрес проживания: _____

Телефон и адрес электронной почты: _____

« _____ » _____ 20__ г.

_____ подпись

(Отец):

ФИО (полностью) _____

Адрес проживания: _____

Телефон и адрес электронной почты: _____

« _____ » _____ 20__ г.

_____ подпись