

--	--	--	--

Регистрационный номер заявления

Директору МБОУ СОШ № 44
Чалой Людмиле Алексеевне

от _____

заявление

Прошу принять мою (его) дочь (сына)

(Ф.И.О., полностью, число, месяц, год рождения)

в _____ класс 2023– 2024 учебного года.

1. Место рождения _____

2. Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях

	Отец	Мать
ФИО (полностью)		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		

С уставом школы утвержденным, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся; с правом выбора языка образования (русского) с учетом мнения ребенка, ознакомлен(а)

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Мать _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

Отец _____
Подпись _____ Ф.И.О _____

«__» _____ 2023 г.

Подпись заявителя