Директору МБОУ «ШИ с. Омолон»

С.Г Петровой

от

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

 проживающего(ей) по адресу:

контактный тел:

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О, дата, место рождения ребенка)

ученика класса в МБОУ «ШИ с. Омолон» с « » 20\_\_\_г.

в связи с переводом из

(наименование принимающей организации)

« » 20\_\_\_ г.

 / /

(подпись родителя (законного представителя) / расшифровка подписи)

С Уставом МБОУ «ШИ с. Омолон», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

« » 20\_\_\_ г. / /

(подпись) (Ф.И.О.)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« » 20\_\_\_ г. / /

(подпись) (Ф.И.О.)