

Регистрационный номер _____

Директору муниципального казенного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа а. Сары-Тюз»
Борлаковой З.О.

Родителя _____
(ФИО заявителя полностью)

Дом.тел. _____

заявление.

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

_____ в 1-й класс Вашей школы

_____ (дата рождения)

Сведения о родителях:

Мать:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Отец:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Контактный телефон: _____

E-mail: _____

Приложение:

- 1.Свидетельство о рождении (копия)
- 2.Медицинская карта ребёнка (оригинал).

С Уставом школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы и другими учредительными документами ознакомлен (а).

С работой педагога – психолога и социального педагога ознакомлен (а) и согласна.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законом Российской Федерации «О персональных данных».

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.