Приложение1

Директору МОУ « СОШ
имени Н.В.Грибанова с. Брыковка»
Липатовой И.М.

_____
Фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя)
паспорт: серия_____ №_____

выдан_____

_____

Дата выдачи_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребёнка (сын, дочь)_____

_____
Фамилия, имя, отчество,
Дата рождения и реквизиты свидетельства о рождении ребёнка
_____

в_____группу МОУ « СОШ имени Н.В.Грибанова с.Брыковка»
Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка
_____
_____

Ф.И.О.МАТЕРИ:_____

Ф.И.О.ОТЦА:_____
Адрес электронной почты, контактные телефоны родителей (законных представителей)

ребенка_____

О выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской

Федерации _____

Наличие у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих

общее с ним место жительства_____

_____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МОУ « СОШ имени Н.В.Грибанова с.Брыковка» ознакомлен(а)
«_____» _____ 20 г Подпись_____

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«_____» _____ 20 г Подпись_____