

Принять в _____ класс с " _____ " _____ 20 ____ г.
 Директор _____ Е.Л. Захарова
 (подпись)

Директору МБОУ «НОШ № 43»
 Е.Л. Захаровой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс общеобразовательного учреждения
 (номер класса)

(наименование общеобразовательного учреждения)

моего ребенка _____
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего ребенка или совершеннолетнего гражданина)

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.
2. Место рождения ребенка: _____.
3. Адрес места жительства ребенка: _____.

Заявители муниципальной услуги:

Мать:

1. Ф.И.О. _____.
2. Контактный телефон _____.
3. Адрес места жительства: _____.

Отец:

1. Ф.И.О. _____.
2. Контактный телефон _____.
3. Адрес места жительства: _____.

Иной законный представитель:

1. Ф.И.О. _____.
2. Контактный телефон _____.
3. Адрес места жительства: _____.

Ознакомлен/а с уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (подпись)

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Я, _____,
 _____ Ф.И.О.

даю свое согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных ребенка в соответствии с приложением

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Способ получения ответа:

- Почтой Лично E-mail: _____