

Директору  
МБОУ СОШ №1 с.Чекмагуш  
МР Чекмагушевский район  
Республики Башкортостан  
Бикмухаметову А.Р.

родителя

фамилия \_\_\_\_\_

имя \_\_\_\_\_

отчество \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

район \_\_\_\_\_

село \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Фактический адрес проживания :

район \_\_\_\_\_

село \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

тел \_\_\_\_\_

заявление

Я, \_\_\_\_\_, прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребёнка в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения, место рождения)

в группу дошкольного образования МБОУ СОШ №1 с. Чекмагуш МР Чекмагушевский район Республики Башкортостан.

С Уставом МБОУ СОШ №1 с.Чекмагуш МР Чекмагушевский район Республики Башкортостан, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения и локальными актами ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Директору  
МБОУ СОШ №1 с.Чекмагуш  
МР Чекмагушевский район  
Республики Башкортостан  
Бикмухаметову А.Р.  
родителя

\_\_\_\_\_  
(ФИО в родит. падеже)

Место регистрации (фактич. адрес):  
район \_\_\_\_\_  
село \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Место прописки:  
район \_\_\_\_\_  
село \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_  
дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
тел \_\_\_\_\_

заявление

Я, \_\_\_\_\_, прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения, место рождения)

в 1-й класс МБОУ СОШ №1 с. Чекмагуш МР Чекмагушевский район Республики Башкортостан.

С Уставом МБОУ СОШ №1 с.Чекмагуш МР Чекмагушевский район Республики Башкортостан, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения и локальными актами ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года