

№ _____

« _____ » _____ 201__ г.

Директору МБОУ СОШ

им.ГСС Сунагатуллина Ж.Г.с.Имангулово

МР Учалинский район РБ

Астановой М.Г.

Родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Домашний адрес

(место фактического проживания),

Адрес места регистрации

Телефон _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

_____ (фамилия ,имя, отчество)

дата и место рождения ребенка _____

в _____ в _____ класс

(наименование учреждения)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами _____

(другие документы, регламентирующие образовательную деятельность)

ознакомлен(а) _____

Согласна на обработку личных персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном _____ законодательством _____ Российской Федерации _____

(подпись)

Дата _____

_____ (подпись ФИО)