

Директору МБОУ «Кустовская СОШ»

Фалькову Роману Владимировичу

(Фамилия, Имя и отчество законных представителей, заявителя)
заявление

Прошу Вас принять моего сына(дочь) _____

(Фамилия, Имя, Отчество ребенка с указанием даты рождения)

Место и дата рождения ребенка _____

Адрес регистрации ребёнка по месту жительства: _____

Отец ребенка:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства отца _____

Контактный телефон: _____

Мать ребенка:

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства матери _____

Контактный телефон: _____

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка(или паспорт);
2. Копия документа, устанавливающего место жительства(свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории);

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой, реализуемой школой, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности **ОЗНАКОМЛЕН (А)-**

(подчеркнуть);

На основании Федерального Закона от 27.06.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даем свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ Г _____ / _____ /
(дата) (подпись) расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 ____ Г _____ / _____ /
(дата) (подпись) расшифровка подписи

Рег.№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г