

Директору МКОУ «Усухчайская СОШ»
Аразову Т.А.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:
улица _____
дом _____ кв. _____
Телефон _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан (кем и когда) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МКОУ «Усухчайская СОШ»
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____,

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Отец (ФИО) _____

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Телефон _____

Место работы _____

Ознакомлены с лицензией МКОУ «Усухчайская СОШ» на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «Усухчайская СОШ», уставом, основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса и обязуемся соблюдать. Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

(дата)

(подпись родителя)

(Ф.И.О.)

