

Директору МКОУ «Лутовская СОШ»

Бабынину С.А.

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного
представителя) ребенка)

_____,
проживающ_____ по адресу (фактическое
проживание): _____

_____,
адрес регистрации: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу: _____,

зарегистрированного по адресу: _____,

«___» «___» _____ года рождения (_____),

(место рождения)

в _____ класс по очной форме обучения.

Контактные телефоны родителей (законных представителей ребенка):

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами школы ознакомлен(а).

подпись _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20___ год подпись _____