

Директору
МБОУ ООШ №2 п.Алексеевка
О.П. Антоновой
от родителя (законного представителя)

(Ф.И.О. родителя, полностью)

зарегистрированного по адресу:

(домашний адрес родителя)

домашний (мобильный) телефон:

Фактический адрес проживания ребёнка:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребёнка _____

(Фамилия Имя Отчество учащегося)

« ____ » _____ года рождения в школу для обучения в _____ классе.
(дата рождения учащегося)

С лицензией школы, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, положением о приёме граждан на обучение, правилами поведения учащихся и внутреннего распорядка ознакомлен(а).

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего заполнено.

(подпись)

Дата _____