

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Добросельская основная общеобразовательная школа»
Грайворонского района Белгородской области
Нестеренко В.В.

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____ дом _____

корп. _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место фактического проживания)

_____ в _____ класс Вашей школы в форме обучения:
очной, заочной, очной с сочетанием формы получения общего образования в форме семейного
образования, самообразования по предметам

(нужное подчеркнуть)

Свидетельство о рождении: серия _____ N _____,

выдано _____.

(кем, когда)

_____ " _____ " _____ 20____ года

(подпись)

Сведения о родителях:

Мать: _____.

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: _____.

(ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С уставом школы, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения
образовательной деятельности, основными образовательными программами **(и другими
документами)** ознакомлен (а).

_____ " _____ " _____ 20____ года

(подпись)

Я, _____, согласен на
сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя,
отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также
даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о
несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия,
номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

_____ " _____ " _____ 20____ год

(подпись)

Я, _____, согласен на
изучение моим ребенком русского языка как родного.

(подпись)