

Принять в _____
Приказ № _____ от _____
Директор школы
_____/Е.М.Капитонов /

Директору МБОУ «Лельвижская
средняя школа» Кукморского
муниципального района РТ

ФИО директора школы

Регистрационный № _____
от _____

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

контактный телефон:

з а я в л е н и е.

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество полностью)
_____ года рождения, место рождения _____
_____,
проживающего по адресу: _____
_____,
в _____ класс Вашей школы.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;

/
_____ дата _____ подпись _____ ФИО родителя (законного представителя)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой начального общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

дата _____ / _____
подпись _____ ФИО родителя (законного представителя)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

дата _____ / _____
подпись _____ ФИО родителя (законного представителя)