Приложение № 1 к Положению о правилах приёма граждан

в МБОУ Куяновскую СОШ Зачислить в ____класс Директору МБОУ Куяновской СОШ Кайбазаковой А. П. Директор МБОУ Куяновской СОШ Родителя (законного представителя) Фамилия____ /А.П. Кайбазакова/ Отчество Заявление Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ Куяновской СОШ. Фамилия, имя, отчество ребенка Дата рождения ребенка _____ Место рождения____ места Адрес регистрации ребенка: фактического проживания Адрес ребенка:_____ Сведения о родителях (законных представителях) ребенка: Родители: Отец (законный представитель) ребенка: Фамилия, имя отчество Адрес места жительства (фактическ) Контактный телефон Мать (законный представитель) ребенка: Фамилия, имя отчество Адрес места жительства (фактическ) Контактный телефон Прилагаются документы: С информацией о сроках приема документов, приказом о закреплении образовательных организаций за конкретными территориями, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, Уставом МБОУ Куяновской СОШ, Положением о правилах приема граждан РФ на обучение в МБОУ Куяновскую СОШ Первомайского района, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, общеобразовательной программой дошкольного образования, реализуемой образовательным учреждением и другими документами регламентирующими организацию образовательного учреждения ознакомлен

от 27.07.2006 года) Дата:_____201 год Подпись____

персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ФЗ № 152

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и

(a)