Заявление о зачислении ребенка в МКОУ СОШ №10 Курского района Ставропольского края

Зачислить в 1 кл. с "_01___" _сентября___ 2020_ г.

Левшинова Татьяна Викторовна
(ФИО руководителя (директора) ООУ) подпись руководителя (директора) ООУ

Руководителю МКОУ СОШ №10 Курского муниципального района Ставропольского края

Левшиновой Татьяне Викторовне
ФИО руководителя (директора) ООУ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс муниципального казенного общеобразовательного учреждения среднюю общеобразовательную школу №10 Курского муниципального района моего ребенка

1. Дата рождения ребенка:
2. Место рождения ребенка:
3. Свидетельство о рождении ребенка: серия номер

выдано

4. Адрес регистрации ребенка:

5. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребенок:
МДОУ №17 "Колосок"

Заявитель:
Мать ребенка:
1. ФИО:
2. Контактный телефон:
3. E-mail:

Родители:
Мать:
1. ФИО:
2. Адрес места жительства:

Отец:
1. ФИО:
2. Адрес места жительства:

Иной законный представитель ребенка:
1. ФИО:
2. Контактный телефон:
3. E-mail:

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ОЗНАКОМЛЕН(А)
подпись заявителя

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание,блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей и ребенка, указанных в заявлении
подпись заявителя

Дата подачи заявления:

ФИО заявителя подпись заявителя