

Директору МБОУ
«Ситьковская ОШ» Ковалеву А.В.

фамилия, имя, отчество родителя

место регистрации

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь) _____
фамилия, имя, отчество

_____ дата рождения, место проживания
в _____ класс МБОУ «Ситьковская ОШ».

Окончил(а) _____ классов _____
указывается наименование школы при приёме во 2-ой – 9-ый классы

Изучал(а) _____ язык. (при приёме в 1-ый класс не указывается).

Ознакомлен(а):

- с Уставом школы;
- лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации;
- другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБОУ «Ситьковская ОШ».

Согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных нашего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ « _____ » _____ 20__ г.
подпись расшифровка подписи

Отметка о сдаче документов:

1. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ);
2. Медицинская карта ребёнка (находится в Ситьковском ФАПе);
3. Личное дело (при приёме во 2-9 классы и в 1 класс в течение учебного года);
4. Справка о месте проживания ребёнка.

Документы получил(а):

_____ « _____ » _____ 20__ г.
должность подпись расшифровка подписи