

Регистрационный номер _____

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Рыльковская НШ
Юрьевой М.Г.

Решение директора МБОУ
Рыльковская НШ

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
нужное подчеркнуть

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

в ____ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения: _____

Место жительства ребенка (фактическое):

Район _____

Нас.пункт _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- _____
- _____
- _____

С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____

подпись

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать: (Ф.И.О. последнее -при наличии) _____

Место жительства (фактическое): _____

Контактный тел.: _____

Отец: (Ф.И.О последнее -при наличии) _____

Место жительства (фактическое): _____

Контактный телефон _____

Даю своё согласие МБОУ Рыльковская НШ на обработку моих персональных данных и моего ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ « О персональных данных»

(подпись)

Дата « _____ » _____ 2016 г.