Регистрационный номер

в учетной системе

Директору

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение начальная школа «Перспектива»

(наименование образовательного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО директора образовательного учреждения)

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение по основной общеобразовательной программе и зачислить в класс Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение начальная школа «Перспектива»

Данные о ребенке:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата (число, месяц, год)

Место рождения

Адрес места жительства

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Адрес места жительства

Контактный телефон

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Адрес места жительства

Контактный телефон

Подпись родителей (законных представителей) ребенка об ознакомлении:

с уставом

***(подпись)***

с лицензией на осуществление образовательной

***(подпись)***

со свидетельством о государственной аккредитации

***(подпись)***

с другими документами, регламентирующими организацию и

осуществление образовательной деятельности, права и  ***(подпись)***

обязанности обучающихся

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27 07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»