

Заведующему Николаевского филиала
МБОУ Светлолобовской СОШ № 6
Шевченко Варваре Николаевне
от родителя /законного представителя/
(нужное подчеркнуть)

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____
Фамилия, имя, отчество

в Николаевский филиал муниципального бюджетного образовательного учреждения
Светлолобовской средней общеобразовательной школы № 6 имени героя России
Мудрова М.И. с « ____ » _____ 20__ г.

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Фамилия, имя, отчество матери, адрес места жительства, телефон _____

Фамилия, имя, отчество отца, адрес места жительства, телефон _____

Мною предъявлен паспорт (оригинал), свидетельство о рождении ребёнка
(оригинал).

Мною предоставлены следующие документы (нужное подчеркнуть):

- медицинское заключение (медицинская карта ребёнка, полис);
- копия свидетельства о рождении ребёнка
- свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства
- Документ о наличии инвалидности (при наличии);
- Копия паспорта родителя(законного представителя)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О.)

С Положением о филиале, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О.)

С Положением об обработке персональных данных в Николаевском филиале МБОУ
Светлолобовской СОШ № 6 ознакомлен(а).

На обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка
согласен(а)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О.)