Зачислить в 1 класс « » 20 года Приказ № от Директор школы Е.А.Власенкова	Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Пискуновской основной общеобразовательной школы Е.А. Власенковой Родителя (законного представителя) Фамилия Имя Отчество Место регистрации: Город Улица Дом корп. Кв Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс

1.Фамилия, имя, отчество_____
_____

2.Год, месяц, число рождения_____

3.Место рождения__ _____

Отец	Мать
1.Фамилия_____	_____
2.Имя_____	_____
3.Отчество_____	_____
4.Образование_____	_____
5.Адрес и место работы_____	_____
_____	_____
6.Должность_____	_____
7.Общее кол-во членов семьи_____	_____
8.Телефон служебный_____	_____
Домашний_____	_____

Адрес места регистрации ребёнка

Адрес фактического проживания ребёнка

Контактные телефоны:

E-mail:

«____»_____20__г. Подпись:

С Уставом МБОУ Пискуновской ООШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБЬОУ Пискуновской ООШ, с основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ Пискуновской ООШ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«____»_____20__г. Подпись:

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской федерации.

«____»_____20__г. Подпись: