

Зачислить в 1 класс
« 15 » 08 2018 г.
Директор МБОУ Пискуновская
ООШ _____

Директору МБОУ Пискуновская ООШ
Власенковой Е.А.
родителя (законного представителя)
Фамилия Тришурова
Имя Марьяна
Отчество Сергеевна
Место регистрации:
Город Пискашовка
Улица Центральная
Дом 30 корп. _____ кв. 2
Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ Пискуновская ООШ.

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка Тришурову Марьяну Андреевну

Дата рождения ребенка 27.01.2012

Место рождения ребенка г Пискашовка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

_____ фамилия

Тришурова фамилия

_____ имя, отчество

Марьяна Сергеевна имя, отчество

(последнее – при наличии)

(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: г Пискашовка

Адрес фактического проживания ребенка: г Пискашовка

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Тришур

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

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Тришур

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

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Тришур

Зачислить в 1 класс
« 15 » 08 2018 г.
Директор МБОУ Пискуновская
ООШ _____

Директору МБОУ Пискуновская ООШ
Власенковой Е.А.
родителя (законного представителя)
Фамилия Костюк
Имя Вероника
Отчество Лавровна
Место регистрации:
Город д. Пискуновка
Улица ул. Зеленая
Дом 3 корп. _____ кв. 1
Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ Пискуновская ООШ.

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка Мирончик Вадим Александрович

Дата рождения ребенка 13.04.2011

Место рождения ребенка д. Пискуновка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

Костюк

Вероника Лавровна

Адрес места регистрации ребенка: д. Пискуновка

Адрес фактического проживания ребенка: д. Пискуновка

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Мирончик В.

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

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Мирончик В.

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

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Мирончик В.

Зачислить в 1 класс
« 15 » 08 2018 г.
Директор МБОУ Пискуновская
ООШ _____

Директору МБОУ Пискуновская ООШ
Власенковой Е.А.
родителя (законного представителя)
Фамилия Семенов
Имя Наталья
Отчество Ивановна
Место регистрации:
Город г. Пискуновка
Улица Заводская
Дом 12 корп. _____ кв. 1
Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ Пискуновская ООШ.

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка Семенов Тарас Сергеевич

Дата рождения ребенка 18.07.2014

Место рождения ребенка г. Пискуновка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Семенов
фамилия
Сергей
имя, отчество
(последнее – при наличии)

Мать (законный представитель) ребенка

Семенова
фамилия
Наталья Ивановна
имя, отчество
(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: г. Пискуновка

Адрес фактического проживания ребенка: г. Пискуновка

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Семенова

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

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Семенов

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

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Семенов

Зачислить в 1 класс
« 15 » 08 2018 г.
Директор МБОУ Пискуновская
ООШ _____

Директору МБОУ Пискуновская ООШ
Власенковой Е.А.
родителя (законного представителя)
Фамилия Крижовица
Имя Любовь
Отчество Николаевна
Место регистрации:
Город г. Пискуновка
Улица Центральная
Дом 27 корп. _____ кв. 1
Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ Пискуновская ООШ.

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка Крижовицу Анастасию Сергеевну.

Дата рождения ребенка 31.03.2011

Место рождения ребенка г. Пискуновка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество

имя, отчество

(последнее – при наличии)

(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: г. Пискуновка

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Л.К. Крижовица

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

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Л.К. Крижовица

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

« 15 » 08 2018 г.

Подпись Л.К. Крижовица

Зачислить в 1 класс
« 08 » 09 2018 г.
Директор МБОУ Пискуновская
ООШ _____

Директору МБОУ Пискуновская ООШ
Власенковой Е.А.
родителя (законного представителя)
Фамилия Максимов
Имя Матвеев
Отчество Ивановна
Место регистрации:
Город д. Пискуновка
Улица Центральная
Дом 21 корп. _____ кв. 1
Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ Пискуновская ООШ.

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка Максимову Анну Ивановну

Дата рождения ребенка 20.09.2014

Место рождения ребенка д. Пискуновка

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка	Мать (законный представитель) ребенка
_____	_____
фамилия	фамилия
_____	_____
имя, отчество	имя, отчество
(последнее – при наличии)	(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: д. Пискуновка

Контактные телефоны: _____

E-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)

« 08 » 09 2018 г.

Подпись Масев

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

« 08 » 09 2018 г.

Подпись Масев

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

« 08 » 09 2018 г.

Подпись Мару