

Директору МОАУ «Шахтная СОШ»
Соль-Илецкого городского округа
Оренбургской области
Филиппову Александру Михайловичу
(Ф.И.О)

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя))

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения: « ____ » _____ 20 ____ г.

Место рождения: _____

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

Мать: _____ Отец: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МОАУ «Шахтная СОШ» - ознакомлен(а).

(подпись родителя,
законного представителя)

(Ф.И.О.)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись родителя,
законного представителя)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 202_ г.