

Директору МОУ Савинской ОШ ТМР

Т.Г.Клявузовой

Дом.адрес _____

Телефон _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(Указать Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

Проживающего по адресу _____

в _____

Мать(ФИО) _____

Отец (ФИО) _____

« ____ » _____ 20__ г.

подпись:

К заявлению прилагаю следующие документы:

-копию свидетельства о рождении ребенка

-копию регистрации по месту жительства на закрепленной территории

- другое (указать) _____

На обработку, хранение и передачу своих персональных данных и данных моего ребенка согласен

(согласна)

Подпись родителей(законных представителей) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации и Уставом учреждения ознакомлены.

Подпись родителей (законных представителей) _____