

Директору
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Ляминская средняя
общеобразовательная школа»
Титовой Елене Геннадьевна.

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
« » _____ года рождения,

место рождения: _____,

адрес места жительства: _____

в _____ класс

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Ляминская средняя общеобразовательная школа».

Сведения о родителях (законных представителях):

(Ф.И.О.)

адрес места жительства _____, тел. _____;

(Ф.И.О.)

адрес места жительства _____, тел. _____;

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся, распорядительным актом
администрации Сургутского района о закреплении образовательных
организаций за конкретными территориями Сургутского района
ОЗНАКОМЛЕН(А) _____

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных
данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством
Российской Федерации _____

(подпись)

__ . __ . 20__

_____/_____/_____
(подпись)