Директору МБОУ ООШ №2
Ермачковой О. И.

от_____
(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего (ей) по адресу:_____
_____
_____

контактный телефон:_____

заявление.

Прошу Вас зачислить моего(-ю) сына (дочь) _____
(ФИО)

_____ «____»_____ 20____года рождения
число месяц год

_____
(место рождения)

Проживающего (ей) по адресу:_____
зарегистрирован (а) по адресу:_____
в МБОУ ООШ №2 в 1й класс. Язык обучения:_____
Сведения о родителях:
Мать: Ф.И.О._____
Отец: Ф.И.О._____
Ознакомлены: с Уставом школы, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ ООШ № 2

Дата:_____ Подпись:_____

Даю своё согласие МБОУ ООШ №2, МКУ Управлению образования, Администрации муниципального образования Ковдорский район на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в установленных соответствующими нормативными правовыми актами случаях моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка до прекращения его обучения в МБОУ ООШ №2

_____(подпись)_____(расшифровка).

К заявлению прилагаю:
копию свидетельства о рождении, копию СНИЛС ребёнка, справку о регистрации по месту жительства (форма №9), копию паспорта и СНИЛС одного из родителей (для электронной школы)

Дата_____ Подпись_____