

Директору МБОУ Степановская СОШ Куревиной
Наталье Евгеньевне
от _____

паспорт _____ выдан _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою(его) дочь (сына), _____ (ФИО
ребенка), _____ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

в 1-й класс МБОУ Степановская СОШ

Посещал(а) ДОУ _____

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории;
- копия СНИЛС;
- копия медицинского полиса.

« ____ » _____

подпись

Расшифровка подписи

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ Степановская СОШ ознакомлен(а).

« ____ » _____

подпись

Расшифровка подписи

Даю согласие в МБОУ Степановская СОШ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ (ФИО ребенка) в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« ____ » _____

подпись

Расшифровка подписи