Директору
МКОУ «Павловская ООШ»

Мищенко З.П.

_____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт: серия_____ № _____ выдан
_____
_____
(с указанием даты выдачи)

проживающего по адресу (фактическое проживание):
_____
_____

Адрес регистрации _____
_____

контактный телефон_____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (его) дочь (сына)_____,
(ФИО обучающегося)
_____в _____ класс.
(день, месяц, год и место рождения)

Место жительства обучающегося: _____
_____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать ребенка:

1. ФИО _____

Отец ребенка:

1. ФИО _____

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО _____
2. Контактный телефон _____

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение в общеобразовательную организацию
_____
(в случае наличия указывается категория)

Сведения о потребности в обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе
_____
(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, с правами и обязанностями обучающихся МКОУ «Павловская ООШ» ***ознакомлен(а)***.

«__»_____ 20___ г. _____ _____
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие МКОУ «Павловская ООШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги (в том числе и в электронном виде).

«__»_____ 20___ г. _____ _____
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи)