Директору МОУ «ООШ с. Канаевка им. С.П. Жаркова Ивантеевского района Саратовской области»

Лютиковой Ольге Вячеславовне

родителя (законного представителя)

Фамилия

Имя

Отчество

Место регистрации:

Село

Улица

Дом кв.

Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата, место рождения)

(адрес места жительства ребёнка)

СНИЛС

В МОУ «ООШ с. Канаевка им. С.П. Жаркова Ивантеевского района Саратовской области» в \_\_\_\_\_\_ класс

в форме обучения: очной, очно-заочной, заочной, семейного образования, самообразования.

(нужное подчеркнуть)

Сведения о родителях:

Мать:

(ФИО, дата рождения, адрес места жительства, место работы, должность, номер телефона, СНИЛС)

Отец:

(ФИО, дата рождения, адрес места жительства, место работы, должность, номер телефона, СНИЛС)

« » 20 года

(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом школы, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы МОУ «ООШ с. Канаевка им. С.П. Жаркова Ивантеевского района Саратовской области» ознакомлен (а).

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свои персональные данные и персональные данные моего ребёнка и даю согласие на их обработку.

Не возражаю против проверки представляемых мною данных.

« » 20 года

(подпись) (расшифровка подписи)