

Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной школы с. Солдатское Тербунского муниципального района Липецкой области

\_\_\_\_\_

полное наименование ОУ

Оленину Владимиру Васильевичу

\_\_\_\_\_

ФИО директора

\_\_\_\_\_

ФИО родителя /законного представителя/ поступающего полностью

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына/дочь:

\_\_\_\_\_

ФИО поступающего полностью

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Проживающего (щю) по адресу: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения основной школы с. Солдатское Тербунского муниципального района Липецкой области

\_\_\_\_\_

полное наименование ОУ

Сведения о родителях (законных представителях):

Законный представитель (кем приходится)

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Образование \_\_\_\_\_

5. Телефон \_\_\_\_\_

6. Адрес регистрации \_\_\_\_\_

7. Адрес проживания \_\_\_\_\_

8. Место работы \_\_\_\_\_

Законный представитель (кем приходится)

1. Фамилия \_\_\_\_\_

2. Имя \_\_\_\_\_

3. Отчество \_\_\_\_\_

4. Образование \_\_\_\_\_

5. Телефон \_\_\_\_\_

6. Адрес регистрации \_\_\_\_\_

7. Адрес проживания \_\_\_\_\_

8. Место работы \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись заявителя родителя (законного представителя)/ Фамилия, инициалы

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Даём согласие на обработку персональных данных моих и моего ребёнка.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись родителя (мать), (законного представителя)/Фамилия, инициалы

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись родителя (отец), (законного представителя)/Фамилия, инициалы

