

Директору МБОУ «Атюрьевская средняя
общеобразовательная школа №1»
Мозгунову С.Ф.

В приказ _____
Зачислить в 1 «___» класс

Директор МБОУ «Атюрьевская
СОШ №1»

_____ С.Ф. Мозгунов

«___» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. полностью)

прописанного (ой) по адресу:

проживающего(ей) по адресу:

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ в _____ класс.

(число, месяц, год рождения)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

	МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Образование		
Место работы		
должность		
телефон рабочий		
телефон мобильный		

С Уставом МБОУ «Атюрьевская СОШ №1», выданной лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Атюрьевская СОШ №1», правилами для учащихся и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Даю свое согласие МБОУ «Атюрьевская СОШ №1», на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных. Срок действия настоящего согласия определен на период обучения в МБОУ «Атюрьевская СОШ №1».

Дата «___» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)