

Директору
МБОУ «Супоневская СОШ № 1
им. Героя Советского Союза Н.И. Чувина»
Брянского района
Савкину Леониду Ивановичу

Родителя

(Ф.И.О.)

Место регистрации: _____

Телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место рождения ребенка)

(адрес места жительства ребенка, его родителей)

в _____ класс Вашей школы.

Окончил (а) _____ классов

школы _____
(наименование и место расположения школы)

Изучал (а) _____ язык (при приеме в 1 класс не указывается).

« ____ » _____ 201__ г.

(подпись)

(Ф.И.О.)

С Уставом, 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).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« ____ » _____ 201__ г.

(подпись одного из родителей)

(Ф.И.О.)

« ____ » _____ 201__ г.

(подпись второго родителя)

(Ф.И.О.)