

Директору МБОУ ООШ
Бельговского сп
О.И.Кузюриной

Ф.И.О. заявителя

(паспорт, серия, номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О ребенка, дата и место рождения)

(адрес места жительства ребенка)

В 1- й класс МБОУ ООШ Бельговского сельского поселения

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О _____

Адрес места жительства _____

Место работы, должность, рабочий телефон _____

Отец: Ф.И.О _____

Адрес места жительства _____

Место работы, должность, рабочий телефон _____

Приложение: Согласие на обработку персональных данных

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, уставом общеобразовательного учреждения ознакомлен (на).

« _____ » _____ 2015

Подпись _____