

Директору МБОУ СОШ №25
им. Героя Советского Союза Остаева А.Е.
Бузоевой З.С.
родителя (законного представителя) _____

(Ф.И.О.)
Места жительства: _____
_____ ДОМ _____ КВ. _____
Место регистрации: _____
_____ ДОМ _____ КВ. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в образовательную организацию в _____ класс

ФИО ребенка: _____

Дата и место рождения ребенка: _____

Место жительства ребенка: _____

ФИО матери ребенка: _____

ФИО отца ребенка: _____

ФИО законного представителя ребенка: _____

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», согласен (а). _____

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, правами и обязанности обучающихся ознакомлен(а). _____

Контактный телефон заявителя (указывается по желанию): _____

(подпись) _____ (Ф.И.О заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.