

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МБОУ СОШ №12

с. Первомайское \_\_\_\_\_

Ф. И. О. родителя (законного представителя)

### З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс моего ребёнка

1. Ф. И. О ребёнка \_\_\_\_\_

2. Дата и место рождения ребёнка \_\_\_\_\_

3. Ф. И. О. родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

5. Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребёнка \_\_\_\_\_

#### Родители ознакомлены

1. Лицензия на осуществление образовательной деятельности №840 серия 25Л01 № 0000702 от 15 января 2015 года.

2. Свидетельство о государственной аккредитации: №171 серия 25А01 0000599 от 24 ноября 2015 года.

3. Устав МБОУ СОШ №12 с. Первомайское

4. Образовательные программы.

Подпись \_\_\_\_\_

Число \_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных

Родителей \_\_\_\_\_

Ребёнка \_\_\_\_\_

Число \_\_\_\_\_

