Директору Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Махновская средняя общеобразовательная школа» Суджанского района Курской области Шевцовой Лидии Григорьевне

гр. _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

документ, удостоверяющий личность_____

(наименование документа)

серия _____№_____, выдан _____ г.,

_____

_____

(название выдавшего органа)

адрес места жительства _____

_____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего (мою)_____

_____

(указать степень родства, фамилию, имя, отчества ребенка полностью)

_____

(дата и место рождения ребенка)

Ознакомлен(а) с Уставом Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Махновская средняя общеобразовательная школа» Суджанского района Курской области, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

_____ _____

(подпись) *(расшифровка подписи)*

Фамилия, имя, отчество отца (законного представителя)

_____

Фамилия, имя, отчество матери (законного представителя)

_____

Адрес места жительства ребенка

_____

Адрес места жительства отца (законного представителя)

_____

Адрес места жительства матери (законного представителя)

_____

Контактный телефон отца (законного представителя)

_____

Контактный телефон матери (законного представителя)

_____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ _____

(фамилия, имя, отчество заявителя) *(подпись заявителя)*

Дата подачи заявления: «_____» _____ _____г.

_____ _____

(фамилия, имя, отчество заявителя) *(подпись заявителя)*