

Директору МОУ Абагайтуйская СОШ № 7

Зайцевой М.К.

от _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения
Абагайтуйская средняя общеобразовательная школа № 7 моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

1. Дата рождения ребенка «_____» _____ 20____ г.

2. Место рождения ребенка _____

3. Адрес регистрации ребенка _____

4. Адрес фактического проживания ребенка _____

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение родного
русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

Получатели услуги (Законные представители ребенка)

1. ФИО родителя _____

2. Контактный телефон _____

3. E-mail: _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и
прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании
муниципальной услуги.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
Свидетельством о государственной аккредитации, другими локальными актами
ознакомлен(а).

Дата подачи заявления: «_____» _____ 20____ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя