

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Школа № 9»
Т.В. Ханьжиной

_____ ,
фамилия, имя, отчество родителя или

_____ ,
законного представителя ребенка

проживающего(ей) по адресу:

_____ ,
домашний телефон

_____ ,
мобильный телефон

заявление.

Прошу Вас принять моего сына (дочь) _____

_____ ,
фамилия, имя, отчество ребенка

_____ ,
дата и место рождения ребенка

в 1 класс Вашей образовательной организации.

С Уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, учебным планом, правилами внутреннего распорядка образовательной организации ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка, необходимых образовательной организации для определения образовательных отношений с целью эффективной организации образовательного процесса, медицинского обслуживания, питания, предоставления социальных гарантий, установленных действующим законодательством.

« ___ » _____ 20__ года

Подпись _____