

Заявление о зачислении ребенка в МБОУ «СОШ №4 п

Директору МБОУ «СОШ №4 п

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс общеобразовательного учреждения МБОУ «СОШ №4 п.Белиджи» моего ребенка _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации общеобразовательного учреждения и документам регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ «СОШ №4 п.Белиджи» ознакомлен(а).

1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 ____ г.
2. Место рождения ребенка: _____
3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____
выдано _____
« _____ » _____ 20 ____ г;
4. Адрес регистрации ребенка: _____
5. Адрес проживания: _____
6. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребенок (зачисления в первый класс): _____

Заявитель (законный представитель обучающегося):

1.Ф.И.О. _____

2.Контактный телефон _____

3. E – mail: _____

**Даю согласие на обработку, использование моих персональных данных, пре
данном заявлении.**

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 ____

Ф.И.О. заявителя _____