

Директору Муниципального казённого
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная
школа № 25» Лапистой О.В.

Ф.И.О родителя (законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ в « _____ » класс МКОУ СОШ № 25

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Согласно Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в РФ» с Уставом школы, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, локальными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, а также правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) _____,

на обработку персональных данных согласен(а) _____ .