

Директору
муниципального общеобразовательного
учреждения « Туношёнская средняя школа
имени Героя России Селезнёва А.А.»
Ярославского муниципального района
Балковой С.Е.

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О. полностью)
в _____ класс по _____ форме обучения

имею право преимущественного приема на обучение (да, нет) _____

Дата рождения ребенка _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____

Адрес места жительства ребенка

Родители (законные представители):

мать (ФИО) _____

адрес места жительства _____

тел. _____

отец (ФИО) _____

адрес места жительства _____

тел. _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с уставом учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

«__» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)