Регистрационный номер _____
от «___» _____ 20__г.

Директору МБОУ «Томаровская СОШ № 2»
Жидковой Оксане Тимофеевне
(Ф.И.О.)
_____
_____
_____
проживающей(его) по адресу:
_____
_____
_____

заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____
(Ф.И.О.)
_____ в _____ класс по форме _____
(дата рождения) (очная, очно-заочная, заочная)
Язык образования_____, изучение родного языка _____
Место рождения _____
Адрес места жительства ребенка_____
_____

«__ » _____20_____г. _____
(подпись)
_____
(подпись)

Сведения о родителях:

Отец	Мать
Фамилия_____	_____
Имя _____	_____
Отчество _____	_____
Адрес места жительства:	
_____	_____
_____	_____
Контактные телефоны:	
_____	_____

С основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением, лицензий на осуществление образовательной деятельности (с приложениями), свидетельством об аккредитации (с приложениями), учебным планом, Уставом МБОУ «Томаровская СОШ № 2» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«__ » _____20_____г. _____/_____
(подпись) ФИО
_____/_____
(подпись) ФИО

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__ » _____20____г. _____/_____
(подпись) ФИО
_____/_____
(подпись) ФИО