

Директору МОУ НОШ с. Даякон
Крушевской Е.Ю.

От _____

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс (I ступень), форма обучения _____

Вид образования начальное

Моего ребенка _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Домашний адрес _____

Телефон (дом) _____ (раб) _____ (сотовый) _____

Прибыл(а) _____

Сведения о родителях

Мать

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Образование _____

Место работы _____

Общее количество членов семьи _____

Отец

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Образование _____

Место работы _____

Ознакомлены: с Лицензией, Уставом МОУ НОШ с. Даякон, Свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения

Правилами внутреннего распорядка

Положение об организации приема детей и комплектования 1-х классов,

Положение об организации питания

Согласен(на) на обработку персональных данных указанных мною в данном

заявлении.

Дата «__» _____ 20__ г.

Подпись _____