

Директору
МБОУ «Осыковская школа»
Давыдовой Т.Н.

ФИО родителя

Адрес проживания

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (мою дочь)

(ФИО ребенка)

в _____ класс муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Осыковская школа» администрации Старобешевского района

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О.(телефон)

Отец : Ф.И.О.(телефон)

Адрес проживания:

К заявлению прилагаются следующие документы:

- паспорт одного из родителей или документ подтверждающий законность представления прав ребёнка;
- свидетельство о рождении ребёнка;
- документ о регистрации по месту жительства;
- СНИЛС ребенка
- Медицинская карта ребенка(справка);
- документы, подтверждающие льготу (если есть)

Ознакомлен(а) со следующими документами :

- 1.Устав.
- 2.Лицензия на право ведения общеобразовательной деятельности.
- 3.Основная общеобразовательная программа начального общего образования.
- 4.Правила внутреннего распорядка учащихся.

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном действующим законодательством ДНР.

До школы посещал(а) _____
(Название дошкольного учреждения)