

Директору
МБОУ «Октябрьская СОШ»
Тавсултановой Хеде Хасаиновне

от _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(адрес)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять мою(го) дочь (сына)

(ФИО ребенка)
_____ в _____ класс МБОУ
«Октябрьская СОШ».

Дата и место рождения ребенка: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными
программами МБОУ «Октябрьская СОШ» и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
а также с правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

_____ " ____ " _____ 20 ____ год
подпись

Даю согласие на обработку персональных данных ребенка на обучение в
соответствии с обновленными ФГОС НОО, ООО, СОО

_____ " ____ " _____ 20 ____ год
подпись