

Директору МКОУ СОШ 4 с. Красное
Долгой Елене Ивановне

(И.О.Фамилия родителя (законного представителя))

проживающей(его) по адресу:

Телефон:

Адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, место
жительства ребенка)

в _____ класс МКОУ СОШ 4 с Красное Грачевского муниципального
округа Ставропольского края.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____

Контактные телефоны _____

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____

Контактные телефоны _____

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, учебным планом, иными локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МКОУ СОШ 4 с. Красное ознакомлен.

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

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____