

Директору
муниципального бюджетного
образовательного учреждения
«Соболевская средняя
общеобразовательная школа»
Первомайского района
Оренбургской области.
Сарсенбекову К.Г.

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

заявление.

Прошу зачислить в контингент обучающихся МБОУ «Соболевская СОШ» в ____ класс
моего сына (мою дочь) _____

(Ф. И. О. ребенка)

_____ (дата и место рождения)

_____ (Ф. И. О. родителей (законных представителей))

_____ (адрес места жительства ребенка и его родителей (законных представителей))

_____ (контактные телефоны родителей (законных представителе) ребёнка)

Прилагаю следующие документы:

- ксерокопия свидетельства о рождении;
- справка о регистрации ребенка по месту жительства;

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись, расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, Уставом образовательной организации ознакомлен

_____ (подпись)

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

_____ (подпись)

Регистрационный номер _____ от _____