

Зачислить для прохождения
промежуточной аттестации
Директор МБОУ СОШ № 12
_____ Т.Н. Князева

Директору МБОУ СОШ № 12
Т.Н. Князевой.

_____ ФИО _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу № 12 для прохождения промежуточной и (или) итоговой аттестации **(нужное подчеркнуть)**

Меня (моего ребенка) _____
(ФИО ребенка)

Дата рождения: « ____ » _____ 20__ г. _____ класс

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего):

Адрес электронной почты поступающего: _____

Номер телефона поступающего: _____

Родитель(и) (законный(е) представитель(и):

ФИО _____

ФИО _____

Адрес места жительства и (или) адрес места
пребывания родителя (законного
представителя) _____

Адрес места жительства и (или) адрес
места пребывания родителя (законного
представителя) _____

Адрес электронной почты _____

Адрес электронной почты _____

Номер телефона _____

Номер телефона _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

Ознакомлен(а) _____

Подпись

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в порядке установленном законодательством РФ даю согласие на обработку моих персональных данных, данных ребенка.

Согласен(а) _____

подпись

« ____ » _____ 20__ г