Директору МАОУ СОШ №6 г. Холмска
Фахрутдиновой Р.М

от _____ ,
Ф.И.О. родителя/ законного представителя

проживающего (ей) по адресу _____
_____
_____
_____

Телефон _____
Адрес электронной почты _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), _____
Ф.И.О. ребёнка, дата рождения
_____
проживающего(ую) по адресу: _____
_____ ,
в ____ класс МАОУ СОШ №6 г. Холмска.
_____
_____
_____

К заявлению прилагаются:
1) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
2) копия свидетельства о рождении _____;
Ф.И.О. ребёнка
3) копия свидетельства о регистрации _____
Ф.И.О. ребёнка
по месту жительства на закрепленной территории;
4)
_____
_____

«____» _____ 2023 г. _____ / _____
Подпись / Ф.И.О.

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) _____ (подпись).

Даю согласие МАОУ СОШ №6 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___» _____ 2023 г. _____/ _____
Подпись / Ф.И.О.