

Директору МКОУ НОШ с.Яхреньга
Пироговой Г.В.

гр. _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающ__ по адресу (фактическое
проживание): _____

адрес регистрации: _____

Паспорт : серия _____ номер _____
выдан «__» _____ 20__ г.

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью, число месяц год рождения, место рождения)
в _____ класс МКОУ НОШ с.Яхреньга.

1. С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с распорядительным актом органов местного самоуправления района по закрепленной территории ознакомлен (а).

С Уставом и локальными актами МКОУ НОШ с.Яхреньга ознакомлен(а).

С Правилами приема в _____ класс ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

2. Я согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (статья 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»).

Дата _____

Подпись _____

- Приложение:
1. Копия свидетельства о рождении ребенка
 2. Документы (копии документов), подтверждающие проживание на закрепленной за МКОУ территории
 3. Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка (по усмотрению родителей или законных представителей)
 4. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (в случае необходимости по установленным в настоящих Правилах требованиям)
 5. Для иностранных граждан: документ на право пребывания в РФ, документ, подтверждающий родство заявителя и ребенка

Регистрационный номер _____

Принято «__» _____ 20__ г.

Дата _____

Подпись _____

Контактный телефон :