

Директору МАОУ «Бизинская СОШ»
Феденко Наталии Сергеевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя),
адрес места жительства, контактный телефон
или совершеннолетнего лица, не получившего
основное общее или среднее общее образование,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ (меня)
Ф.И.О. ребенка

_____ дата и место рождения ребенка

в ___ класс. МАОУ «Бизинская СОШ»

Мать _____

_____ (контактный телефон)

Отец _____

_____ Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, контактный телефон

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами ознакомлен(а).

_____ подпись заявителя

Согласен(а) с обработкой своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законом «О персональных данных» (№ 152-ФЗ от 27.07.2006).

_____ подпись заявителя

«___» _____ 20___ г.

_____ подпись заявителя

Директору MAOY «Бизинская СОШ»
Феденко Наталии Сергеевне

OT _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя),
адрес места жительства, контактный телефон
или совершеннолетнего лица, не получившего
основное общее или среднее общее образование,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ (меня)
Ф.И.О. ребенка

_____ дата и место рождения ребенка

В ____ класс. филиал MAOY «Бизинская СОШ»-«Санниковская СОШ»

Мать _____

_____ (контактный телефон)

Отец _____

_____ Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, контактный телефон

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами ознакомлен(а).

_____ подпись заявителя

Согласен(а) с обработкой своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законом «О персональных данных» (№ 152-ФЗ от 27.07.2006).

_____ подпись заявителя

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ подпись заявителя

Директору МАОУ «Бизинская СОШ»
Феденко Наталии Сергеевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя),
адрес места жительства, контактный телефон
или совершеннолетнего лица, не получившего
основное общее или среднее общее образование,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ (меня)
Ф.И.О. ребенка

дата и место рождения ребенка

в ____ класс. филиал МАОУ «Бизинская СОШ»-«Карачинская СОШ»

Мать _____

(контактный телефон)

Отец _____

Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, контактный телефон

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами ознакомлен(а).

подпись заявителя

Согласен(а) с обработкой своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законом «О персональных данных» (№ 152-ФЗ от 27.07.2006).

подпись заявителя

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись заявителя

Директору MAOY «Бизинская СОШ»
Феденко Наталии Сергеевне

OT _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя),
адрес места жительства, контактный телефон
или совершеннолетнего лица, не получившего
основное общее или среднее общее образование,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ (меня)
Ф.И.О. ребенка

_____ дата и место рождения ребенка

в ___ класс. филиал MAOY «Бизинская СОШ»-«Ворогушинская ООШ»

Мать _____

_____ (контактный телефон)

Отец _____

_____ Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, контактный телефон

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами ознакомлен(а).

_____ подпись заявителя

Согласен(а) с обработкой своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законом «О персональных данных» (№ 152-ФЗ от 27.07.2006).

_____ подпись заявителя

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ подпись заявителя

Директору MAOY «Бизинская СОШ»
Феденко Наталии Сергеевне

OT _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя),
адрес места жительства, контактный телефон
или совершеннолетнего лица, не получившего
основное общее или среднее общее образование,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____ (меня)
Ф.И.О. ребенка

_____ дата и место рождения ребенка

в ___ класс. филиал MAOY «Бизинская СОШ»-«Масловская СОШ»

Мать _____

_____ (контактный телефон)

Отец _____

_____ Ф.И.О. родителей (законных представителей) ребенка, контактный телефон

С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, с основными образовательными программами ознакомлен(а).

_____ подпись заявителя

Согласен(а) с обработкой своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законом «О персональных данных» (№ 152-ФЗ от 27.07.2006).

_____ подпись заявителя

« ___ » _____ 20 ___ г.

_____ подпись заявителя