

Директору МКОУ Березовской СОШ

О.В.Шамрай

от _____

зарегистрированной (ого) по адресу:

Тел. _____

Заявление

Прошу зачислить в Березовскую школу моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка,

дата рождения, место рождения)

Мать: _____

Контактный телефон: _____

Отец: _____

Контактный телефон: _____

Адрес регистрации ребенка и родителей (законных представителей):

Адрес фактического проживания ребенка и родителей (законных представителей): _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка согласна.

Дата

Подпись