

Регистрационный номер _____

Директору муниципального
бюджетного общеобразовательного учреждения
Бичурского района
« Посельская средняя общеобразовательная школа »
Паньковой Ю.В.

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

РФ, Республика Бурятия, Бичурский район,

с. _____

ул. _____

(полностью)

Адрес фактического проживания:

671364, РФ, Республика Бурятия,

с. _____

ул. _____

тел. _____

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ года рождения, место рождения: _____

(дата и место рождения)

в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Бичурского района «Посельская средняя общеобразовательная школа»

в _____ класс.

Изучал(а) _____ язык (при приеме в 1-2-е классы не заполняются).

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Ксерокопию свидетельства о рождении ребенка
2. Ксерокопию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(подпись)

« _____ » _____ 201 года

Даю согласие на обработку наших персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

« _____ » _____ 201 года