

Директору МБОУ «СОШ №59 им. Г.М.Мыльникова»
Н.Н. Беловой

гр. _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
документ, удостоверяющий личность, _____
(наименование документа)
серия № _____, выдан «__» _____ г.,

(название выдавшего органа)

адрес места жительства _____

контактный телефон _____

Заявление
о приеме в образовательную организацию

Прошу зачислить моего (мою) _____

(указать степень родства, фамилию, имя, отчество ребенка полностью)

дата и место рождения ребёнка _____,
телефон _____
(ребенка, при его отсутствии родителя (законного представителя))

в МБОУ «СОШ № 59 им. Г.М.Мыльникова» на очное обучение по **дополнительной образовательной программе социально-гуманитарной направленности** _____

Ознакомлен(а) с Уставом МБОУ «СОШ № 59 им. Г.М.Мыльникова» лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« » _____ 20 г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению приложить копию свидетельства о рождении ребёнка и паспорт одного родителя (1,2 страница + дети)