Директору МОАУ «Григорьевская СОШ» Соль-Илецкого городского округа Оренбургской области

Бражниковой Вере Михайловне

(Ф.И.О)

(Ф.И.О. одного из родителей (законного представителя)

заявление.

##  Прошу принять моего ребенка

 (Ф.И.О. ребенка полностью)

##

## Дата рождения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

## Место рождения:

Фамилия, имя отчество родителей (законных представителей) ребенка:

## Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей):

##

## Контактные телефоны родителей (законных представителей):

## Мать: Отец:

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ОУ, размещенными на информационном стенде и официальном сайте МОАУ «Григорьевская СОШ» - ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя, (Ф.И.О.)

(законного представителя)

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя, (Ф.И.О.)

законного представителя)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.