

Директору МБОУ «Среднеикорецкая СОШ»
Имени Героя Советского Союза Д.М.
Яблочкина
Буниной Н.Е.

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь), (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

(место рождения) _____

в «Школу будущего первоклассника» МБОУ «Среднеикорецкая СОШ» имени Героя Советского Союза Д.М Яблочкина

Адрес регистрации ребёнка по месту жительства _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Мать ребенка: ФИО _____

Контактный телефон _____

Отец ребенка: ФИО _____

Контактный телефон _____

Приложение:

- Заявление
- Копия «Свидетельства о рождении»
- Договор (2 экз.)
- Копия паспорта одного из родителей (законных представителей)
- Согласие на обработку персональных данных

Дата _____ 20__ год

Подпись _____