

Директору МОБУ ООШ с.Утяганово
Язгаровой Гузель Фаритовне

от _____

паспорт _____ выдан _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь), _____

(ФИО ребенка полностью)

_____ года рождения, место рождения _____,

проживающего по адресу: _____

в ____ класс МОБУ ООШ с.Утяганово

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении _____
(ФИО ребенка полностью)

- свидетельство (справка) о регистрации _____
(ФИО ребенка полностью)

по месту жительства на закрепленной территории.

подпись

(инициалы, фамилия)

Дата _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами МОБУ ООШ с.Утяганово _____

подпись

(инициалы, фамилия)

Дата _____

Даю согласие МОБУ ООШ с.Утяганово на обработку персональных данных

_____ в объеме, указанном
в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его(её) обучения и воспитания
при оказании муниципальной услуги.

подпись

(инициалы, фамилия)

Дата _____