

Директору  
МКОУ Машковская ООШ  
Ливадному В.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество заявителя*  
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МКОУ Машковская ООШ.

Фамилия, имя, отчество  
(последнее - при наличии) ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места регистрации ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания ребенка: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка;
2. справка о регистрации ребенка по месту жительства (справка о регистрации ребенка по месту пребывания);
3. документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка:
  - 3.1. медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;
  - 3.2. другие документы (указать какие): \_\_\_\_\_

С Уставом школы , лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ Машковская ООШ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_