Регистрационный номер _____
От _____ 201_____года

Приказ № _____
От _____2_____года

Директору МБОУ СОШ № 55
Ст.Старонижестеблиевской
Красноармейского района
Краснодарского края
Корниенко Марине Васильевне

(Ф.И.О родителей или лиц, их замещающих проживающих по адресу
_____
_____
_____
тел:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБОУ СОШ № 55 для обучения в _____класс моего сына(дочь)
Ф.И.О.ребенка_____
Сообщаю следующие данные о ребенке:

- Число, месяц, год рождения_____
- Место рождения_____
- Адрес места жительства _____
- **Родители:**
  Мать:_____
  Место работы, должность _____
  _____
  телефон (рабочий) _____
  Отец: _____
  Место работы, должность_____
  _____
  телефон(рабочий)_____
- Даю согласие на обработку моих данных и персональных данных ребенка в порядке установленным законодательством Российской Федерации.
- Даю согласие на работу с моим ребенком педагога психолога и социального педагога
- С уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения , основным образовательными программами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

Дата _____
Подпись родителей мать _____
Отец _____

Директор МБОУ СОШ № 55 _____ М.В.Корниенко