

Директору

МБОУ «ТСШ №2»

Архиповой Н.В.

Проживающего по адресу:

телефон.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(ф.и.о., дата и место рождения ребенка)

в _____ класс для получения общего образования. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, распорядительным актом органов местного самоуправления с. Таштып о закрепленной территории, образовательной программой, локальными актами школы ознакомлен.

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

Не возражаю против обработки персональных данных моих и моего ребенка.

« ____ » _____ 207Г

(подпись)