

Директору МКОУ «Александровская СОШ»
Астаповой Людмиле Николаевне

от _____
проживающ _____ по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить

в 1 класс МКОУ «Александровская СОШ».

К заявлению прилагаются:

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами «МКОУ «Александровская СОШ» ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие «МКОУ «Александровская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) (расшифровка подписи)