

Директору МБОУ «СОШ №2 с.Ногир им.Х.Тотрова»
Качмазову Герману Эльбрусовичу

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу: _____

ул. _____

дом _____

дом.тел. _____

моб.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

_____ «_____» _____ 20__ года рождения

в ____ класс вышеназванной школы.

Адрес постоянной регистрации ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях

Мать:
Ф.И.О. _____

Отец:
Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Телефон: _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, Положением о внутреннем распорядке и основными образовательными программами ознакомлен(а) _____

Я даю согласие на обработку персональных данных в порядке установленном законодательством РФ. _____

(подпись)

«_____» _____ 20__ г.

Подпись: