

Директору МОБУ
«СОШ №7 г.Соль-Илецка»
Утямишевой Т.Ю. от

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв _____

Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
(нужное подчеркнуть) (Ф.И.О)

_____ (число, месяц, год рождения)

в _____ класс МОБУ «СОШ№7 г.Соль-Илецка».

С уставом муниципального образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами по обновленным ФГОС НОО (приказ Министерства Просвещения РФ №286 г от 31.05.2021г «Об утверждении ФГОС НОО») и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, получения образования на русском языке ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных.

«__» _____ 20__ г. _____
подпись расшифровка подписи

Директору МОБУ
«СОШ №7 г.Соль-Илецка»
Утямишевой Т.Ю. от

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв _____

Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
(нужное подчеркнуть) (Ф.И.О)

_____ (число, месяц, год рождения)

в _____ класс МОБУ «СОШ№7 г. Соль-Илецка».

С уставом муниципального образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами по обновленным ФГОС НОО (приказ Министерства Просвещения РФ №286 г от 31.05.2021г «Об утверждении ФГОС НОО») и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, получения образования на русском языке ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных.

«__» _____ 20__ г. _____
подпись расшифровка подписи