

Директору Бюджетное общеобразовательное учреждение Тарногского муниципального округа Вологодской области "Спасская основная школа"

(наименование учреждения)

Коптяевой Татьяне Альбертовне

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя)

Другой документ, удостоверяющий личность,
_____ выдан

дата выдачи _____

Адрес регистрации по месту жительства
(пребывания): –

контактный телефон: _____

e-mail: – _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____,

_____ место рождения: –, зарегистрированного(ую) по адресу: _____

в _____ класс Бюджетное общеобразовательное учреждение Тарногского муниципального округа Вологодской области "Спасская основная школа»

(наименование учреждения)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами ознакомлен(а) _____

(подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

Приложение:

Дата _____

Подпись _____