с.Старый Олов Чернышевского района Забайкальского края (указать от кого) Проживающей(го) по адресу (по паспорту): Паспорт_____ Выдан_____ Дом./тел.____ Раб./тел.____ Моб./тел. Заявление Прошу принять моего сына (дочь) МОУ СОШ с.Старый Олов родившегося (уюся)______ проживающего (ую) по адресу_____ (фактический адрес жительства)_____ и зачислить Сведения о родителях (законных представителях) Ф.И.О. матери (число, месяц, год рожд.) Место работы Ф.И.О. отца (число, месяц, год рожд.) Место работы Законные представители: Место работы В семье несовершеннолетних детей_____ Ваша семья малообеспечена (да/нет)_____ Какими льготами пользуется_____ Обязуюсь нести материальную ответственность за потерю и порчу школьного имущества библиотечных книг и учебником моим ребенком. Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка. Согласие аннулируется по отзыву родителей (согласно Федерального закона от 30.06.2006 г. № 90-Ф3). С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, уставом учреждения ознакомлены.

Дата_____

Директору муниципального образовательного учреждения средняя общеобразовательная школа

Подпись____