

Директору  
МКОУ Богучанской школы № 2  
Л.В. Софроновой

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  
родителей (законных представителей) ребенка

адрес проживания \_\_\_\_\_

контактные телефоны отца

контактные телефоны матери

з а я в л е н и е .

Прошу принять ребёнка (опекаемого)

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_

дата и место рождения ребенка

в \_\_\_\_\_ класс, прибывшего из \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся

\_\_\_\_\_

(ознакомление

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы отца)

\_\_\_\_\_

(ознакомление

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы матери)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_

(согласие

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы отца)

\_\_\_\_\_

(согласие

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы матери)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись отца

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись матери

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.