

Регистрационный номер _____

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Белоозерская средняя общеобразовательная
школа» Джидинского района Республики Бурятия
Раднаевой Ц.Д.

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Проживающего по адресу:

_____.

контактный телефон _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

« ____ » _____ года рождения, место рождения: _____

в МБОУ «Белоозерская СОШ» Джидинского района Республики Бурятия в _____ класс.

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

« ____ » _____ 202__ года

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(подпись)

« ____ » _____ 202__ года

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

« ____ » _____ 202__ года