

Заявление о зачислении ребенка в муниципальную образовательную организацию

МОУ ООШ № 26 г.  
Борзинский район, мкр. г. Борзя-2, 26  
Бочко М.А..

От \_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)  
проживающего по адресу

Телефон № \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс муниципального общеобразовательного

указать номер класса  
учреждения \_\_\_\_\_ моего ребенка  
указать наименование Учреждения

Указать ФИО ребенка

1.Дата рождения ребенка: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2.Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_;

3.Адрес регистрации ребенка: \_\_\_\_\_;

4.Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_;

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1.ФИО \_\_\_\_\_;

2.Контактный телефон \_\_\_\_\_;

Отец ребенка:

1.ФИО \_\_\_\_\_;

2. Контактный телефон \_\_\_\_\_;

Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении.

Ознакомлен (ознакомлена) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правами и обязанностями обучающегося.

Решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги прошу (нужное подчеркнуть):

вручить лично,

направить по месту фактического проживания( места нахождения)в форме документа на бумажном носителе,

направить на адрес электронной почты в форме электронного документа.

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

Подпись