

Директору МБОУ  
«ООШ №2 г. Пикалёво»  
Прокофьевой В.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (отчество при наличии) родителя, законного  
представителя полностью,

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (сына,  
дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (отчество при наличии) полностью, дата рождения)  
проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
зарегистрированного (ой) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
в \_\_\_\_\_ класс с \_\_\_\_\_.  
(дата)

Дата \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Прошу организовать обучение моего ребенка (сына, дочь) на  
родном \_\_\_\_\_  
указать язык

Дата \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

1. С Уставом, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, графиком (режимом) работы другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

2. Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)