

И.о. директора МКОУ «Раковская СШ»
(образовательная организация)

Буянову Игорю Юрьевичу

Ф.И.О. руководителя образовательной организации
403336, Россия, Волгоградская обл.,
Михайловский район, х. Сухов 2-й,
ул. Блинова, дом №64
адрес образовательной организации

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Заявление
о приеме ребенка в образовательную организацию

Заявитель является родителем (законным представителем)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

"__" ____ года рождения,

место рождения ребенка: _____

адрес места жительства ребенка: _____

В соответствии с п. 9 Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 22.01.2014 N 32, заявитель просит принять

_____ в _____ класс
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка) первый (второй и т.д.)

муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Раковская средняя школа городского округа город Михайловка Волгоградской области».

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Отец _____

Мать _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) ребенка:

Отец _____

Мать _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

Отец _____

Мать _____

С Уставом МКОУ «Раковская СШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен _____.

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"). Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)