

Директору МКОУ "Барабинская СОШ"
Дзюиной А.И.

от _____

фамилия, имя, отчество полностью

Адрес и контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего/мою сына\дочь _____
_____ года рождения,
зарегистрированного по адресу:

_____ телефон _____
в ___ класс МКОУ " Барабинская СОШ " и определить ему очную форму обучения.

дата

подпись

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
Свидетельством о государственной аккредитации и правилами внутреннего распорядка
ознакомлены.

дата

подпись

согласен на обработку персональных данных в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации

дата

подпись