

Директору МОУ «ООШ» пст. Набережный

Родителя _____

Адрес места жительства ребёнка и
родителей: _____

Телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата и место рождения)

в _____ класс Вашей школы.

Форма обучения: очная, заочная, очно-заочная (нужное подчеркнуть)

Окончил(а) _____ классов школы № _____

Изучал(а) _____ язык.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____ (подпись).

Разрешаю (не разрешаю) проводить психологическое обследование, включающее диагностику, консультирование, коррекционную работу с моим ребенком _____ (подпись).

Даю согласие на обработку и использование персональных данных (сведений) о ребенке и родителях (законных представителях) _____ (подпись)

« _____ » _____ 20 _____ года

Подпись _____