и.о. директора МКОУ Савченская ООШ
Свиридову О.Н.
от родителя (ФИО мамы или папы)
_____
_____
проживающего по адресу (по прописке):
_____
_____
(фактический адрес)_____
_____
тел.домашний_____
тел. мобильный_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу мою дочь (моего) сына_____
_____
_____ числа _____ месяца_____ года рождения
зачислить в 1 класс вашей школы.

С Уставом МКОУ Савченская ООШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основной образовательной программой, ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

«___» _____ 20__г. _____
(подпись)

**Дополнительные сведения:**
1. Мать_____
_____
Место работы _____
_____
Занимаемая должность_____
Рабочий телефон_____
2. отец_____
_____
Место работы_____
_____
Занимаемая должность_____
Рабочий телефон_____
3. Ребенок посещал детский сад _____