

Директору МОБУ СОШ № 15 им. полного кавалера
Ордена Славы П.П. Мисана МО Кореновский район
Метеревской А.А.

проживающей по адресу:

Телефон _____

заявление.

Прошу принять в первый класс моего ребенка _____

_____, _____ года
рождения, родившегося в _____

Ксерокопии свидетельства о рождении ребёнка, свидетельства о регистрации ребёнка по
месту жительства на закреплённой территории прилагаю.

мать _____,

отец _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, уставом учреждения, образовательными программами,
правилами и обязанностями обучающихся, правилами поведения учащихся, правами,
обязанностями и ответственностью в сфере образования родителей ознакомлены.

На основании статьи 14 Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на
_____ и _____

(дата)

(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю согласие муниципальному образовательному бюджетному учреждению
средней общеобразовательной школе № 15 им. полного кавалера Ордена Славы П.П.
Мисана МО Кореновский район, расположенному по адресу 353156, Краснодарский край,
Кореновский район, п. Новоберезанский, ул. Пионерская, дом 16 на обработку
персональных данных моих и моего ребёнка, а именно (отметить V):

Ребёнок:

Родители:

ФИО

ФИО

дата рождения

паспортные данные

место рождения

свидетельство о браке

домашний адрес

место работы

свидетельство о рождении

полис медицинского страхования

страховое свидетельство

другие: _____

другие: _____

(дата)

(подпись)

