

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору

МОУ ООШ с. Воецкое

МО «Барышский район»

Коптилову В.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в ГПП кратковременного пребывания Муниципального образовательного учреждения «Основной общеобразовательной школы с. Воецкое» муниципального образования «Барышский район» Ульяновской области.

Домашний адрес, телефон: \_\_\_\_\_

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
2. Справка о составе семьи и проживании на данной территории.

Ознакомлен(а):

1. Лицензия на право ведения образовательной деятельности.
2. Свидетельство об аккредитации образовательного учреждения.
3. Устав ОО.
4. Образовательные программы, реализуемые учреждением.

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_

сотовый: \_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О.): \_\_\_\_\_

Место работы, должность, рабочий телефон \_\_\_\_\_

сотовый: \_\_\_\_\_

Я согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребёнка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(расшифровка подписи)