Директору муниципального общеобразовательного
учреждения «Средняя общеобразовательная школа
п. Модин» Озинского района Саратовской области (ФИО директора)
(ФИО директора) от
(фамилия ,имя, отчество(при наличии)родителя(законного представителя) проживающе(й)го по адресу:
том краптира
дом квартира Контактные телефоны:
ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)
Фамилия, имя, отчество (последнее –при наличии) ребенка дата и место рождения ребенка
адрес места жительства ребенка
в первый класс Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа п. Модин» С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о гос. аккредитации, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность организации ознакомлен(а).
личная подпись заявителя с Федеральным Законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ ознакомлен(а). Не возражаю против предоставления запрашиваемой информации и согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствие со ст.9 вышеназванного Закона.
личная подпись заявителя «» 20 г.

уч	пректору муниципального оощеооразовательного реждения «Средняя общеобразовательная школа Модин» Озинского района Саратовской области
11.	(ФИО директора)
	родителя(законного представителя)
	Фамилия
	Имя
	Отчество
	проживающе(й)го по адресу:
	дом квартира
	Контактные телефоны:
ЗАЯВЛ Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)	ЕНИЕ
Фамилия, имя, отчество (последнее –при наличии) ребе	енка
Число, месяц, год рождения	
наименование ОУ	
вкласс	
С Уставом школы, лицензией на право ведения об гос. аккредитации, с образовательной программой деятельность организации ознакомлен(а).	
личная подпись заявителя с Федеральным Законом «О персональным данных ознакомлен(а). Не возражаю против предоставленна обработку своих персональных данных и персовышеназванного Закона.	ия запрашиваемой информации и согласен(на)
личная подпись заявителя «» 20 г.	

учг	ректору муниципального общеобразовательного реждения «Средняя общеобразовательная школа Модин» Озинского района Саратовской области(ФИО директора)
	родителя(законного представителя) Фамилия
	Имя
	Отчество
	проживающе(й)го по адресу:
	TOM KRONTING
	дом квартира Контактные телефоны:
ЗАЯВЛЕ	ЕНИЕ
Прошу зачислить (сына, дочь)	
Фамилия, имя, отчество (последнее –при наличии) ребен	нка
Число, месяц, год рождения	
наименование ОУ вкласс	
(указать профиль класса) С Уставом школы, лицензией на право ведения обргос. аккредитации, с образовательной программой преятельность организации ознакомлен(а).	
личная подпись заявителя с Федеральным Законом «О персональным данных ознакомлен(а). Не возражаю против предоставлени на обработку своих персональных данных и персонавышеназванного Закона.	я запрашиваемой информации и согласен(на)
личная подпись заявителя «»20г	