

Директору МБОУ СШ № 70 г.Липецка
Прокопенко О.Р.

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу:

контактные телефоны _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс в порядке перевода из

(указать наименование учреждения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (в случае изменения) _____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

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

(дата)

(подпись матери ребенка (законного представителя))

(подпись отца ребенка (законного представителя))

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____