

Директору Муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения Марьяновского
муниципального района
"Боголюбовская средняя
общеобразовательная школа"

ФИО директора

от _____
ФИО родителя

проживающего(ей) по адресу

_____,
контактный телефон: _____,
электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу зачислить моего ребенка,
_____, года рождения,
проживающую по адресу: _____, в 1-й класс
МБОУ «Боголюбовская СОШ».

К заявлению прилагаются

- копия паспорта _____;
- копия свидетельства о рождении _____;
- _____;
- _____;

«___» _____ 2023 года _____ (_____)

- С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Боголюбовская СОШ» ознакомлен(а).

«___» _____ 2023 года _____ (_____)

Даю согласие МБОУ «Боголюбовская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«___» _____ 2023 года _____ (_____)