

Директору
Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Борисовская основная
общеобразовательная школа №4»
родителя (законного представителя) *(нужное подчеркнуть)*,

ФИО родителя (законного представителя)

Сведения о родителях (законных представителях)

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество *(при наличии)* _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество *(при наличии)* _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ в 1 класс

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

С уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой учреждения, с постановлением администрации Борисовского района от 27 января 2017 года №5 «О закреплении муниципальных образовательных организаций за конкретными территориями Борисовского района», иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а) _____ (подпись).

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____

(Ф.И.О., подпись)

О результатах рассмотрения заявления прошу уведомить меня следующим образом: по почтовому адресу, по адресу электронной почты, по телефону, при личной явке в учреждение; ознакомлюсь с распорядительным актом о приеме ребенка на обучение на информационном стенде учреждения.

(отметить нужно)

Дата _____

Подпись/ _____

(расшифровка подписи)