

Приложение 1 к приказу № 16 от 24.01.2019 г.

Директору
МАОУ «Савинская средняя школа»
Ольге Георгиевне Модзгвришвили

Ф.И.О. (без сокращений родителя,
законного представителя)
проживающего по адресу:

(указать адрес фактического проживания
зарегистрированного по адресу:

(указать адрес регистрации, как в паспорте)
контактный телефон: _____

Заявление №

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребенка без сокращений)
родившегося (родившуюся) _____
(дата, место рождения)
проживающего (проживающую) _____
(адрес по свидетельству о регистрации)
в _____ класс для обучения по форме _____
(указать форму обучения: очная, семейная, на дому, и т.д.)

Дата подачи заявления: «___» _____ 201__ г. _____
(подпись родителя/законного представителя)

Время регистрации _____
Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю своё согласие на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном
действующим законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Я подтверждаю ознакомление со следующими документами:

Устав учреждения _____
(подпись) (инициалы и фамилия)

Лицензия серия 59Л01 № 0002575 от 04.12.2015 г.

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Свидетельство об аккредитации № 33 от 10.02.2011 г. ОП 023276

(подпись)

(инициалы и фамилия)

Образовательная программа _____
(подпись) (инициалы и фамилия)

Правила для учащихся _____
(подпись) (инициалы и фамилия)