

Директору
МБОУ «Чемуршинская ООШ»
Чебоксарского муниципального округа
Чувашской Республики
З.О. Князевой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс МБОУ «Чемуршинская ООШ» Чебоксарского муниципального округа Чувашской Республики моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Дата рождения ребенка: «_____» _____ 20____ г.

Место рождения ребенка: _____

Адрес регистрации ребенка:

Адрес проживания ребенка:

Заявители муниципальной услуги:

Мать ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Е-mail: _____

Адрес проживания :

Отец ребенка:

Ф.И.О. _____

Контактный телефон _____

Е-mail: _____

Адрес проживания : _____

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20____ г.

Ознакомлен/а с уставом Учреждения, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

(Ф.И.О. родителя)

(подпись)

В соответствии с ч.1 ст.6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей в целях и объеме, необходимых для предоставления муниципальной услуги.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)