Директору муниципального

казенного общеобразовательного учреждения

«Основная общеобразовательная школа село Бескес»

Афанасьеву П.П.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять моего сына (мою дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_года рождения в \_\_\_\_\_\_\_\_ класс **Муниципального казенного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа село Бескес»** для обучения по программе начального общего, основного общего образования.

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,

со свидетельством о государственной аккредитации, основными

образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими

документами, регламентирующими осуществление образовательного процесса,

Ознакомлены:

Родители (законные представители)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Перечень прилагаемых документов:

- медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;

- свидетельство рождении ребенка (копия);

- свидетельство о постановке на учет в Пенсионном фонде ребенка(копия)

- медицинский полис ребенка (копия);

- согласие родителей на обработку персональных данных ребенка;

- документ (копия), удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей), ребенка;

- фотография ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_