

Заявление родителя (законного представителя)
о приеме в МБОУ ИСОШ № 4 им.А.М.Клинового

Регистрационный номер _____	Директору МБОУ ИСОШ № 4 им.А.М.Клинового Назаровой Л.А.

	(И.О.Фамилия родителя (законного представителя) проживающей(его) по адресу:

	Телефон: _____
	Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребёнка)

в _____ класс МБОУ ИСОШ № 4 им.А.М.Клинового.

Место регистрации ребенка _____

Обучение ведется на русском языке, на очной форме обучения.

По программе: _____

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен.

Даю согласие МБОУ ИСОШ № 4 им.А.М.Клинового 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 организации муниципальной услуги.

Подпись _____ « _____ » _____ 2023 г.