

Регистрационный номер _____

Директору Муниципального
казенного общеобразовательного учреждения
«Касторенская средняя общеобразовательная школа №1»
Касторенского района Курской области
Карагодиной Наталье Валерьевне

(ФИО полностью)

проживающего(й) по адресу: _____

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим _____ принять _____ нашего _____ ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ года рождения, место рождения: _____

(дата и место рождения)

в муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Касторенская средняя общеобразовательная школа №1» Касторенского района Курской области в 1 (первый) класс.

К заявлению прилагаю следующие документы (копии):

1. Ксерокопию паспорта.
2. Ксерокопию свидетельства о рождении ребенка
3. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории.

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(подпись)

« _____ » _____ 2017 года

Даю согласие на обработку наших персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

« _____ » _____ 2017 года