

Директору МБОУ « Дарбанхинская СШ»

Гудермесского муниципального района

Контаеву Р-Б.В.

Родителя \_\_\_\_\_

Место регистрации (адрес) \_\_\_\_\_

Мобильный тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка (сына, дочь)- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в первый класс

(фамилия, имя, отчество- полностью)

Дата рождения ребенка : « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

Место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Ознакомлен (а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом учреждения, с Правилами приема в первый класс.

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (а).

Ознакомлен( а) с образовательной программой МБОУ «Дарбанхинская СШ».

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(Подпись)