

Директору МКОУ КВСОШ

От \_\_\_\_\_,

проживающей по адресу:

\_\_\_\_\_ ,

контактный телефон: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение**

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения,

В \_\_\_\_\_ класс

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

ФИО родителей \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Номер телефона родителей \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания.

\_\_\_\_\_

