Директору
МКОУ ;Батлухская СОШ им.
М. Сулейманова .с Батлух
_____
от__ _____
_____
_____
(Ф.И.О. родителей (законных представителей))
_____
_____
_____
_____
(адрес места жительства родителей
(законных представителей))

Телефон_____

# Заявление

Прошу зачислить в _____ класс МКОУ «Батлухская СОШ» моего ребёнка_____
_____
_____
**( Ф.И.О., дата и место рожденияребёнка, адрес места жительства ребёнка)**

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, с правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

Даю согласие «Батлухская СОШ» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«_____»_____20___г. _____ _____

(подпись)

Заявление № _____

Дата приёма заявления_____