Директору МКОУ «Кузнецовская СОШ» гр.______(ФИО полностью) Логиновой И.В. Заявление Прошу Вас зачислить моего ребенка в _____ класс, форма обучения очная Прибыл из Прибыл из ______ Язык получения образования ______ Выбираю для изучения _____язык (родной) Сведения о ребенке: Дата рождения _____ Место рождения Адрес места жительства _____ Адрес регистрации Сведения о родителях (законных представителях): Адрес места жительства, телефон_____ Ф.И.О. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка согласен