Муниципальное образование –
городской округ
город Скопин Рязанской области
Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №4»
муниципального образования –
городской округ
город Скопин Рязанской области
ОГРН 1026200779384
ИНН 6233002837
391803, Рязанская область,
г. Скопин, Автозаводской микрорайон, д. 6
тел./факс: (49156) 5-12-31

№_____

Директору МБОУ «СОШ №4» г. Скопина
Елисеевой Н.П.
_____,
Ф.И.О. родителя (законного представителя),
проживающего(ей) по адресу
_____
_____
контактный телефон: _____
эл. почта: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)
_____ «____» _____ 20____ года рождения,

зарегистрированного по адресу:_____

проживающего по адресу: _____,
(Адрес места жительства ребенка)
в 1-й класс МБОУ «СОШ №4» г. Скопина.
На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____
(ФИО ребенка)
обучение русского языка и литературного чтения на русском языке.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «СОШ №4» г. Скопина ознакомлен(а).
«____» _____ 20_____ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие МБОУ «СОШ №4» г. Скопина на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.
«____» _____ 20_____ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта_____
(Ф.И.О. родителя)
- копия свидетельства о рождении_____
(Ф.И.О. ребенка)
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закрепленной территории
_____
(Ф.И.О. ребенка)

«____» _____ 20_____ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)