

Директору МОУ «Основная общеобразовательная
школа», с. Высокиничи Жуковского района
Калужской области

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс и сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о ребенке

1.1. Фамилия:

1.2. Имя:

1.3. Отчество (при наличии):

1.4. Дата рождения:

1.5. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность:

1.5.1. Серия:

1.5.2. Номер:

1.6. Адрес проживания/регистрации:

2. Сведения о заявителе

2.1. Фамилия:

2.2. Имя:

2.3. Отчество (при наличии):

2.4. Адрес проживания/регистрации:

3. Контактные данные

3.1. Телефон:

3.2. Электронная почта (E-mail):

4. Право на первоочередное зачисление в ОУ:

5. Потребность в обучении по АОП:

6. С уставом и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а):

На обработку персональных данных согласен(сна):

Дата _____

Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575786

Владелец Карпова Наталья Николаевна

Действителен с 27.05.2021 по 27.05.2022