

Директору
ГБОУ НАО «СШ имени А. А. Калинина с. Нижняя Пёша»
М. С. Голубиной

от _____

Адрес проживания _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____

Дата рождения _____ в _____ класс

государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Ненецкого автономного округа «Средняя школа имени А. А. Калинина с. Нижняя Пёша»

- по основной общеобразовательной программе начального общего образования
- по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования для обучающихся с ОВЗ.

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка _____ (да, нет)

Дополнительные сведения о поступающем в школу:

Дата рождения _____

Место рождения _____

Адрес проживания _____

Ф.И.О. матери _____

Ф.И.О. отца _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) _____ (подпись)

Дата _____

Подпись _____