

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20__ г
Зачислен в _____ класс
Приказ № _____ от « _____ » _____ 20__ г

Директору МКОУ СОШ № 6
им.Шерстянникова А.Н.УКМО
Эмрих З.С.

от _____

Ф.И.О. законного представителя поступающего полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего(мою) сына/дочь: _____

Ф.И.О. поступающего полностью

Дата и место рождения _____

Адрес места жительства _____

в _____ класс МКОУ СОШ № 6 им.Шерстянникова А.Н.УКМО для получения
_____ общего образования
(начального, основного, среднего)

В случае принятия решения об отказе в приёме в школу прошу информировать
меня в 7-дневный срок (выбрать способ информирования): по электронной почте, по
почте на указанный адрес проживания, при личном обращении.

Законный представитель (кем приходится) _____

1.Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Адрес места жительства _____

5. Телефон домашний/мобильный _____

Законный представитель (кем приходится) _____

1.Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Адрес места жительства _____

5. Телефон домашний/мобильный _____

С Уставом МКОУ СОШ № 6 им.Шерстянникова А.Н.УКМО, лицензией на
осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной
аккредитации, реализуемой образовательной программой и другими документами,
регламентирующими деятельность общеобразовательного учреждения, ознакомлен(а)

Ф.И.О. _____

« _____ » _____ 20__ год _____

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных, данных моего ребёнка в
порядке, установленном законодательством РФ.

Ф.И.О. _____

« _____ » _____ 20__ год _____

(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575829

Владелец Эмрих Зоя Сергеевна

Действителен с 16.04.2021 по 16.04.2022