



Директору  
МКОУ «Алешинская ООШ»  
Симоновой Галине Михайловне  
родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (ФИО)  
проживающей(его) по адресу:

адрес регистрации \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

заявление

Прошу Вас зачислить мою (его) дочь (сына)

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.р.

зарегистрированного(ую)/ пребывающего(ую) по адресу \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс. муниципального казённого общеобразовательного учреждения  
«Алешинская основная общеобразовательная школа» Мещовского района Калужской области  
по очной форме обучения с «\_\_» \_\_\_\_\_ г

Мать: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.р

\_\_\_\_\_ (место работы, занимаемая должность, рабочий телефон)

Отец: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.р

\_\_\_\_\_ (место работы, занимаемая должность, рабочий телефон)

Статус семьи \_\_\_\_\_  
(семья многодетная, малообеспеченная, одинокая мама, ребенок опекаемый, инвалид)

Ознакомлен с нормативными документами школы (с Уставом школы, лицензией, аккредитацией и другими документами, регламентирующими деятельность школы)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(число, месяц, год) \_\_\_\_\_ подпись  
расшифровка подписи

Даю согласие на сбор, обработку, хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, установленном законом РФ

\_\_\_\_\_ /  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи