

№ \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г  
номер и дата регистрации заявления

Директору муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения «Бековская  
основная общеобразовательная школа»  
Чебельковой Г.Н.

приказ № \_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г  
о зачислении гражданина  
в образовательное учреждение

Родителей (законных представителей)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего сына / дочь:

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество, дата и место рождения)

В \_\_\_\_\_ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Бековская основная общеобразовательная школа»

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью))

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

С лицензий на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, с образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Бековская ООШ» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

Даю согласие на получение образования на государственном языке Российской Федерации (русский язык) и выбираю для изучения в качестве родного языка \_\_\_\_\_

Согласен на обработку своих персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_