

Директору Государственного
бюджетного
общеобразовательного учреждения
Республики Мордовия
«Кочелаевская школа–интернат»
Канайкиной Т.И.

ФИО законного представителя
Адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ «__» _____ 20__ года
рождения _____ место рождения
в _____ класс с _____ г. на _____ государственное обеспечение.

«__» _____ 20__ год

_____ подпись

С уставом, лицензией на право введения образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения и
другими документами, регламентирующими организацию образовательного
процесса, правилами обработки персональных данных об обучающихся, ведущейся
в школе ОЗНАКОМЛЕН(А) _____ «__» _____ 20__ год

_____ подпись

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях:
Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Телефон служебный _____
3. Телефон домашний _____
4. Телефон мобильный _____
5. Место работы _____

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия, имя, отчество _____
2. Телефон служебный _____
3. Телефон домашний _____
4. Телефон мобильный _____
5. Место работы _____