

Директору МКОУ «Львовская СОШ»  
Калсынова Я.А

Гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ф.и.о. полностью)

Адрес и контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

в \_\_\_\_\_ класс МКОУ «Львовская СОШ» с. Львовский №1 по очной форме обучения.

Дата и место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен (сна).

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

(подпись)