

Директору МБОУ «ОШ №12
Г.СНЕЖНОЕ»

Киселевой Т.Ф.

(ФИО родителя/законного
представителя)

Проживающего по адресу:

тел. _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка (ФИО полностью) _____

_____ года рождения, в

_____ класс с _____.

С нижеперечисленными документами ознакомлен(а)

- Уставом **МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ОСНОВНАЯ ШКОЛА №12 ГОРОДА СНЕЖНОЕ»** Лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ «ОШ №12 Г.СНЕЖНОЕ»
- Свидетельством о государственной регистрации МБОУ «ОШ №12 Г.СНЕЖНОЕ» Даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных своего ребенка в порядке установленном законодательством Донецкой Народной Республики.

дата

подпись