

Регистрация заявления № 1
«20» АПРЕЛЯ 2024 год

Директору МБОУ СОШ с.Булун-Терек
им. Кара-оол В.Х. Чаа-Хольского кожууна
Нава Ш.К.
родителя (законного представителя)
Фамилия ИВАНОВА
Имя МАРИЯ
Отчество ИВАНОВНА

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ СОШ с.Булун-Терек им.Кара-оол В.Х. Чаа-Хольского кожууна

Фамилия, имя, отчество
(последнее-при наличии) ребенка ИВАНОВА Лилия Леонидовна

Дата рождения ребенка: 15 января 2017 г

Адрес проживания ребенка: 668212, Республика Тыва, Чаа-Хольский
Рожуун, с. Булун-Терек, ул. Мира 1-1

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка: ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА

Адрес проживания родителя (законного представителя): с. Булун-Терек, ул. Мира 1-1

Контактный телефон: 8-800-160-0000 e-mail: ivanova@mail.ru

Место работы: МБ-409 "СЭНЗЭНЭ" Воспитатель

Отец ребенка: ИВАНОВ ЛЕОНИД СЕРГЕЕВИЧ

Адрес проживания родителя (законного представителя): с. Булун-Терек, ул. Мира 1-1

Контактный телефон: 8-913-347-0000 e-mail: _____

Место работы: ООО "ФАВОРИТ" Воспитатель

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

Имеется ли потребность ребенка в обучении по АОП или в создании специальных условий для обучения НЕТ
(да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП _____

(подпись)

(расшифровка)

«20» АПРЕЛЯ 2024 г.

Подпись родителей

Иванова

(подпись)

Иванова М.И

(расшифровка)

С Уставом и другими нормативно-правовыми документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, условиями пребывания в школе ознакомлены:

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«20» апреля 2024 г.

Подпись родителей

Иванова

(подпись)

Иванова М.И

(расшифровка)