

Директору МКОУ «Болоховский центр образования №2»  
Агеевой Л. И.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителей)

\_\_\_\_\_ (домашний адрес по прописке)

\_\_\_\_\_ (домашний адрес по проживанию)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ родившегося(уюся) \_\_\_\_\_ числа  
\_\_\_\_\_ месяца \_\_\_\_\_ года в \_\_\_\_\_ вашего центра .

Ознакомлен(а):

1. С уставом школы;
2. Лицензией **0133/0393 от 14 апреля 2016г.** на право ведения образовательной деятельности;
3. Свидетельством о государственной аккредитации
4. Обработку персональных данных и др. документами согласен (на) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ОТЕЦ:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

МАТЬ:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_