

«Риддер қ. ОРРММИК» РММ
директоры
А.Б. Можановқа

Баланың ата-анасының (заңды өкілінің) АЖТ

Өтініш

Баламның құжаттарын қабылдауыңызды сұраймын _____

(баланың аты-жөні, тегі)

«Риддер қ. ОРРММИК» РММ _____ сыныпқа түсу үшін
Бөлім _____

Туған күні _____

Туған жері _____

Тұрғылықты жері _____

Баланың ата-анасы (заңды өкілдері) туралы мәліметтер.

Ана:

Тегі, Аты, Әкесінің аты _____

Тұрғылықты мекен-
жайы _____

Байланыс телефоны _____

Әкесі:

Тегі, Аты, Әкесінің аты _____

Тұрғылықты мекен жайы _____

Байланыс телефоны _____

«___» _____ 20__ ж. _____
/ _____ /

(қолы)

(толық қолы)

Білім беру қызметін жүзеге асыруға арналған Жарғымен, лицензиясымен, білім беру бағдарламаларымен және білім беру қызметін ұйымдастыру мен жүзеге асыруды регламенттейтін басқа да құжаттармен, білім алушылардың құқықтарымен және міндеттерімен таныстым

«___» _____ 20__ ж. _____
/ _____ /

(қолы)

(толық қолы)

Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен менің дербес деректерімді және баланың дербес деректерін өңдеуге келісемін/келісемін*:

«__» _____ 20__ ж.
/ _____ /

(ҚОЛЫ)

(ТОЛЫҚ ҚОЛЫ)