

Директору
КГУ «ОСШИКОР г. Риддер»
Кемербаеву Б.Б.

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять документы моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

для поступления в КГУ «ОСШИКОР г. Риддер» в _____ класс

Отделение _____

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка.

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ОЗНАКОМЛЕН (А)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласен/согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан*:

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)