

Директору МКОУ СОШ № 3
им. Т.К.Мальбахова г.п. Терек
Кодзоковой Р.Т.

(Ф.И.О. родителя полностью)

(проживающей(го) по адресу):

(указать место проживания и регистрации)

Заявление

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)

(Ф.И.О. полностью)

в _____ класс МКОУ СОШ № 3 им. Т.К. Мальбахова г.п. Терек в 2025-2026 учебном году.

Дата и место рождения ребенка _____

Ф.И.О. матери _____

№ телефона

Ф.И.О. отца _____

№ телефона

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) _____/_____/.

Даю согласие на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____/_____/.

Дата « _____ » _____ 2025 год

Подпись _____/_____/.