

**И.о. директора
МБОУ «Николаевская школа»
Администрации Волновахского района
Кулик В.Д.**

(ФИО родителя/законного
представителя)

**Проживающего по
адресу:**

тел. _____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка (ФИО полностью)

_____ года рождения, в _____ класс с _____.

С нижеперечисленными документами ознакомлен(а)

- **Уставом Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Николаевская школа»;**
- **Лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ «Николаевская школа»;**
- **Свидетельством о государственной регистрации МБОУ «Николаевская школа» администрации Волновахского района.**

Даю согласие на обработку своих персональных данных, а также персональных данных своего ребенка в порядке установленном законодательством Донецкой Народной Республики.

дата

подпись