

Руководителю  
КГУ «Общеобразовательная школа  
№2 поселка Аксу отдела образования  
по городу Степногорск управления  
образования Акмолинской области»  
Крылатой Р.Ш.

от \_\_\_\_\_  
ФИО (при его наличии) родителя  
(законного представителя)  
Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО (при его наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации, город, село, район, область)

для обучения в «\_\_\_» классе КГУ «Общеобразовательная школа  
№2 поселка Аксу отдела образования по городу Степногорск  
управления образования Акмолинской области». Даю согласие  
на использование защищенной законом конфиденциальной  
информации, содержащейся в информационных системах.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«Ақмола облысы білім  
басқармасының Степногорск  
қаласы бойынша білім бөлімі  
Ақсу кентінің №2 жалпы орта  
білім беретін мектебі» КММ  
басшысы Р.Ш. Крылатая-ға

\_\_\_\_\_ Ата-анасының (занды өкілінің) толық  
аты-жөні (бар болса)

Телефоны: \_\_\_\_\_

### Өтініш

"Ақмола облысы білім басқармасының Степногорск қаласы  
бойынша білім бөлімінің Ақсу кентінің №2 жалпы білім беретін  
мектебі" КММ "\_\_\_" сыныбында оқу үшін  
баламды \_\_\_\_\_ қабылдауыңызды \_\_\_\_\_ сұраймын

\_\_\_\_\_ (Баланың аты-жөні (бар болса) )

\_\_\_\_\_ (тіркеу мекенжайы, қала, ауыл, аудан, облыс)

Ақпараттық жүйелердегі заңмен қорғалған құпия ақпаратты  
пайдалануға келісім беремін.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ ж.

\_\_\_\_\_  
(қолы)