

Директору МБОУ СОШ № 1
Н.Н.Баевой

ФИО родителя (законного представителя) полностью

проживающ.по адресу:

Телефон _____
Паспорт серия _____ № _____
выдан (кем и когда) _____

ЗАВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (ФИО полностью) _____

_____ В _____ класс
из _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения _____

Гражданство _____

Адрес проживания ребенка (фактический):

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Адрес регистрации ребенка (если не совпадает с
адресом проживания)

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом учреждения, с Правилами приема в школу _____
подпись

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен (а) _____
подпись

« _____ » _____ 2018 года

подпись

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон (мобильный) _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон (мобильный) _____

Для многодетной семьи указать № удостоверения _____

Инвалидность у ребенка (если есть) _____