

Учетный номер _____

Директору МОУ
«СОШ с.Синодское»

С.В. Маховой
Фамилия, имя, отчество

родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть
проживающего по адресу:

Телефон (домашний) _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ в _____ класс.
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребёнка: « _____ » « _____ » _____,

Место рождения: _____

Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

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

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) _____ (подпись)

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

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 _____