

Директору МБОУ Суховской СОШ

От _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

паспорт _____

(серия, номер)

проживающего по адресу:

заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь) в _____ класс МБОУ Суховской СОШ.

Фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии)

фамилия, имя, отчество
(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны: _____

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка;
2. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (свидетельства ребенка о регистрации ребенка по месту пребывания);

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

С уставом МБОУ Суховской СОШ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ Суховской СОШ, образовательными программами, реализуемыми МБОУ Суховской СОШ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (на).

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка _____ в порядке, установленном законодательством Российской Федерации с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

должность

подпись

расшифровка