

Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 20 ____ г.
Директор МБОУ СОШ с.Константиновка
_____ А.Б. Толстова

Директору МБОУ СОШ с.Константиновка
А.Б. Толстой
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ СОШ с.Константиновка.
Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата и место рождения ребенка _____
Адрес места регистрации ребенка: город _____
улица _____ дом _____ кв _____
Адрес фактического проживания ребенка: _____
улица _____ дом _____ кв _____

Какое дошкольное учреждение посещал _____

Сведения о родителях (законных представителя) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

_____ фамилия
_____ имя, отчество

Адрес места регистрации:
город _____
улица _____
дом _____ кв _____
контактный телефон _____

Мать (законный представитель) ребенка

_____ фамилия
_____ имя, отчество

Адрес места регистрации:
город _____
улица _____
дом _____ кв _____
контактный телефон _____

К заявлению прилагаются (нужное отметить):

1. Копию свидетельства о рождении ребенка;
2. Копию свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (свидетельства ребенка о регистрации ребенка по месту пребывания);
3. Документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка (указать какие): _____

С Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ с.Константиновка и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

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