

Рег. № _____

Директору МБОУ СОШ № 75
Ондар Вячеслав Шапировичу

« _____ » _____ 20 _____ г.

От родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации ребёнка

_____ (адрес)

Место фактического проживания

_____ (адрес)

Контактный телефон _____
Документ, удостоверяющий личность
родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
Ф.И. О. ребёнка

« _____ » _____ года рождения в _____ класс _____ образовательной организации по очной форме обучения.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). _____ (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью осуществления образовательного процесса на неопределённый срок. (Согласие может быть отозвано в любой момент)

_____ (дата)

_____ (подпись)

СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ:

Ф.И.О. ребенка _____ Число,
месяц, год рождения _____ Адрес места
жительства _____ по _____ прописке _____ Место
фактического проживания ребенка: _____

Общее количество членов семьи _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: Ф.И.О. _____
Число, месяц, год рождения _____ Место
Образование _____ Место
работы _____
Должность _____ Место
фактического проживания _____ Контактный
телефон _____

Мать: Ф.И.О. _____
Число, месяц, год рождения _____ Место
Образование _____ Место
работы _____
Должность _____ Место
фактического проживания _____ Контактный
телефон _____