

Директору МБОУ СОШ с. Зеркальное
Рахубо А.Н.

от _____

Проживающей(щего) по адресу:

Заявление

Прошу принять в число учащихся школы моего(ю) сына (дочь) в _____ класс.
 ФИО ребенка _____
 Число _____ месяц _____ год _____ рождения.
 Адрес проживания _____
 Адрес прописки _____
 Домашний телефон (близких родственников) _____
 Откуда прибыл _____
 (Школа, МДОУ)

Сведения о родителях:

	Мать	Отец (отчим)
Фамилия		
Имя. Отчество		
Дата рождения		
Образование		
Место работы		
Должность		
Рабочий телефон		
Сотовый телефон		

- К заявлению прилагаются следующие документы:
- копия свидетельства о рождении;
 - копия паспорта родителя (законного представителя);
 - копия медицинского полиса;
 - копия снимка.

- Ознакомлен(а) со следующими документами:
- Устав;
 - Лицензии на право предоставления образовательных услуг;
 - Свидетельство о государственной аккредитации;
 - Правила поведения обучающихся.
 - образовательная программа
 - Положение о режиме занятий обучающихся в МКОУ

Дата _____

Подпись

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном действующего законодательства Российской Федерации.

Дата _____

Подпись