

Приложение 1

Регистрационный № _____
от _____

Директору МБОУ СОШ № 6
Кваша И.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя полностью)

Документ, удостоверяющий личность:

Тип _____

Серия _____ № _____

Выдан (кем, когда) _____

проживающего по адресу:

ст. _____

ул. _____

дом _____ квартира _____

телефон: дом. _____ моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О ребёнка полностью)

_____ года рождения, место рождения _____,

(Дата рождения)

зарегистрированного по адресу: _____,

проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ СОШ № 6.

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Адрес проживания/регистрации: _____

Отец:

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество: _____

Адрес проживания/регистрации: _____

Контактные данные

Телефон: мать: _____

Телефон: отец: _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, со свидетельством о государственной аккредитации и другими локальными актами, ознакомлена: _____; ознакомлен: _____.

На обработку персональных данных своих и своего ребенка согласна: _____; согласен: _____.

Дата _____

Подпись _____

Заявителем предоставлены следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя); ☐

свидетельство о рождении ребенка; ☐

свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (Форма №8); ☐

свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания (Форма №3); ☐

Дата _____

Подпись специалиста ОУ _____