

Зачислить в _____ класс
с « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор школы
_____ / Безвербная О.К.

Приказ № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору Муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения
средняя общеобразовательная школа №4
Безвербной О.К.
родителя (законного представителя)

Адрес места регистрации (пребывания) по
месту жительства: _____

контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____
(фамилия, имя)

в _____ класс МБОУ СОШ №4.

Сведения о ребенке

Фамилия, имя, отчество (полностью) _____

Дата рождения _____

Место рождения: _____

Адрес места регистрации ребёнка _____

Адрес места жительства ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителей)

ОТЕЦ: Ф. И. О. _____

Дата рождения _____ Контактный телефон _____

МАТЬ: Ф. И. О. _____

Дата рождения _____ Контактный телефон _____

Адрес места жительства родителей (законных представителей) _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, Уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) _____
(подпись)

В соответствии с п.1 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (согласна) на осуществление любых действий (операций), в т.ч.: получение, обработку, хранение, в отношении моих персональных данных и данных моего ребенка, необходимых для организации образовательного процесса.
Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а) _____
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____