

Директору МКОУ «СОШ п. Ольга»
(наименование общеобразовательного учреждения)

Морозовой М. А.

от _____

(ФИО заявителя)

Проживающего (ей) по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс моего ребёнка (сына, дочь, опекаемого, приёмного ребёнка)

(ФИО ребёнка, число, месяц, год и место рождения)

Окончил (а) _____ классов

(указывается наименование образовательного учреждения, при приёме в 1-й класс не заполняется)

Сведения о родителях (законных представителях)

ФИО отца _____

Образование _____

Должность и место работы _____

раб. телефон _____

ФИО матери _____

Образование _____

Должность и место работы _____

раб. телефон _____

Домашний адрес: _____

Домашний, сотовый телефон _____

Количество детей в семье, их возраст _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельностью, свидетельством государственной аккредитации, основными образовательными программами, школьным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, **ознакомлен (а)**

« _____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

На обработку моих персональных данных _____,
Персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____.

Документы прилагаю (нужное отметить),

Копия свидетельства о рождении ребёнка,

Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории.

Медицинская карта (по желанию заявителя),

Документ об образовании в подлиннике (при его отсутствии - документ, подтверждающий уровень образования).

« _____ » _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)