

Решение руководителя

“ ____ ” _____ 20 ____

_____ подпись

Директору МКОУ - СОШ № 6
Симисиновой Т.Б.

От обучающегося или родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МКОУ – СОШ № 6 с углубленным изучением отдельных предметов _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) _____

1. Дата рождения ребенка _____

2. Место рождения ребенка _____

3. Адрес регистрации ребенка: _____

4. Адрес проживания ребенка: _____

5. Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

МАТЬ: ФИО (последнее – при наличии) _____

Контактный телефон: _____

Адрес места жительства: _____

ОТЕЦ: ФИО (последнее – при наличии) _____

Контактный телефон: _____

Адрес места жительства: _____

Дата подачи заявление: « ____ » _____ 20 ____ г.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

С Уставом МКОУ-СОШ № 6, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации МКОУ-СОШ № 6, с основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ-СОШ № 6 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приёма заявлений в _____ класс за № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Должность ответственного
за приём документов

подпись

расшифровка