

Регистрационный номер

Директору МОБУ «СОШ №76»

Валайнис Е.А.

\_\_\_\_\_

(ФИО родителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ф.и.о. полностью)

\_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(день, месяц, год рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_

(место рождения)

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, контактные телефоны)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства родителя)

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, контактные телефоны)

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства родителя)

К заявлению прилагаю документы:

- паспорт (ксерокопия)
- свидетельство о рождении ребенка (ксерокопия)
- свидетельство о регистрации места жительства ребенка (ксерокопия)
- согласие на обработку персональных данных

дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Форма обучения: очная.

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания ФИО ребенка при оказании муниципальной услуги

дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_