

Зачислить в _____ класс
с _____
Директор школы
Костылева О.А.

Директору МКОУ ООШ с.Загарье
Костылевой О.А.
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс МКОУ ООШ с.Загарье моего ребенка

- 1.Дата рождения ребенка: _____
2. Место рождения ребенка: _____
3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____
выдано _____
4. Адрес регистрации ребенка: _____
5. Фактический адрес проживания ребенка: _____
6. Какое дошкольное образовательное учреждение посещал ребенок _____

Родители ребенка:

Отец:
Ф.И.О. _____
Место работы, должность _____
Образование _____
Контактный телефон _____ e-mail _____
Мать
Ф.И.О. _____
Место работы, должность _____
Образование _____
Контактный телефон _____ e-mail _____

Иной законный представитель ребенка

Ф.И.О. _____
Место работы, должность _____
Образование _____
Контактный телефон _____ e-mail _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Подпись заявителя _____

Даю согласие на обработку персональных данных

Дата подачи заявления « ____ » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении ребёнка;
- копия паспорта одного из родителей (законных представителей);
- копия медицинского полиса;
- согласие на обработку персональных данных.