

Директору МБОУ В(С)ОШ

Тен И.Р.

(фамилия, имя, отчество)

гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

« \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

рождения  
проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое  
проживание): \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронный адрес (если есть) \_\_\_\_\_

Заявление.

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

Ф.И.О. родителей (законных представителей), дата рождения, место работы,  
выполняемая должность:

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Последнее место учебы (откуда прибыл(а)) \_\_\_\_\_

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
свидетельством о государственной аккредитации учреждения и локальными актами  
образовательного учреждения ознакомлен(а).

С Правилами приема в МБОУВ(С)ОШ ознакомлен(а).

На обработку своих персональных данных и данных в порядке, установленном  
законодательством Российской Федерации согласен(а).

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБОУ В(С)ОШ

Тен И.Р.

(фамилия, имя, отчество)

гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу (фактическое проживание): \_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронный адрес (если есть) \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью),

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,

« \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, место рождения

в \_\_\_\_\_ класс

Ф.И.О. родителей (законных представителей), дата рождения, место работы, выполняемая должность:

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Последнее место учебы (откуда прибыл(а)) \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения и локальными актами образовательного учреждения ознакомлен(а).

С Правилами приема в МБОУВ(С)ОШ ознакомлен(а).

На обработку своих персональных данных и данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а).

Приложение:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_