

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы № 98
Павловой Галине Александровне

домашний адрес: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка (фамилия) _____
(имя, отчество) _____
(число, месяц, год, место рождения) _____
в _____ класс.
Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи _____
Кем выдано _____
Фактический адрес проживания: _____

Адрес по регистрации: _____

Сведения о родителях:

Фамилия, имя, отчество отца (полностью) _____

Место работы, должность (полностью) _____
_____ конт. телефон: _____

Фамилия, имя, отчество матери (полностью) _____

Место работы, должность (полностью) _____
_____ конт. телефон: _____

В семье есть еще дети: (Ф.И.О., дата рождения детей)

1. _____
2. _____
3. _____

Социальные особенности семьи (дети-сироты, опекаемые, инвалиды, одинокие матери и др.): _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми Учреждением, и другими документами, регламентирующими осуществление образовательного процесса МБОУ СОШ № 98 ознакомлен (а) _____
В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных и составлении документов в соответствии с законодательством РФ. _____

К заявлению прилагаются следующие документы: _____

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____