

директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 5
п.Тавричанка Надеждинского района»
Мазитовой Е.И.

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка (дочь, сына) _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ В _____
класс.
Дата рождения ребенка _____
Место рождения _____
Место регистрации ребенка _____
Место жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(фамилия, имя, отчество)

Место регистрации _____

Место жительства _____

Контактные телефоны _____

Отец _____
(фамилия, имя, отчество)

Место регистрации _____

Место жительства _____

Контактные телефоны _____

Законный представитель (опекун, попечитель)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Место регистрации _____

Место жительства _____

Контактные телефоны _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию паспорта одного из родителей (законных представителей)
2. Копию свидетельства о рождении.
3. Свидетельство о регистрации по месту жительства.

Для иностранных граждан:

1. Копию документа подтверждающего родство заявителя (законного представителя)
2. Копию документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в РФ

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

« ____ » _____ 202__ г. _____

(дата) (подпись) (расшифровка)

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

(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)

с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 5 п. Тавричанка и другими локальными актами ознакомлен(а).

Дата « ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
)

рег.№ _____ « ____ » _____ 20__ г.