

Учётный № _____
« » _____ 2021 года.

Директору МБОУ «Вадово-Селищинская СОШ»
Барыкиной Н.Н.
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации: _____

Город: _____
Улица: _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МБОУ «Вадово-Селищинская СОШ».

Фамилия, имя, отчество ребёнка: _____
Дата рождения ребёнка: _____
Место рождения ребёнка: _____
Адрес места регистрации ребёнка: _____

Адрес фактического проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях ребёнка):

Отец (законный представитель) ребёнка

Мать (законный представитель) ребёнка

_____ *фамилия*

_____ *фамилия*

_____ *имя, отчество (последнее – при наличии)*

_____ *имя, отчество (последнее – при наличии)*

Контактные телефоны: _____
E-mail (указывается по желанию заявителя): _____

« » _____ 2021 г.

Подпись _____

С Уставом МБОУ «Вадово-Селищинская СОШ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «Вадово-Селищинская СОШ», основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ «Вадово-Селищинская СОШ», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

« » _____ 2021 г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« » _____ 2021 г.

Подпись _____

К заявлению прилагаются:

1. Паспорт заявителя.
2. Свидетельство о рождении ребёнка.
3. Документ о регистрации ребёнка.
4. Медицинская справка.