

Учетный № _____
«__» _____ 20__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Основная общеобразовательная школа
№15»
Белоноговой Н.А.
Фамилия _____
родителя (законного представителя)
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____
Паспорт серия __ № _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

_____ (дата рождения, место проживания)

_____ в _____ класс Вашей школы.
Окончил(а) _____ классов _____ школы № _____. Изучал(а) _____ язык.
(При приеме в 1-й класс не заполняется).

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Количество детей в семье _____

Льготы семьи _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами, регламентирующими деятельность учреждения, ознакомлен(а).

Даю свое согласие МБОУ «ООШ № 15» на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 125-ФЗ «О персональных данных».

_____ «__» _____ 20__ года

(подпись)

