

Директору МОУ Слободская СОШ
Князьковой Елене Николаевне

от _____
(Ф.И.О.)
проживающего(ей) по адресу _____

(фактический адрес)

(адрес по прописке)
домашний телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка _____
(Фамилия, имя, дата и место рождения)

в _____ класс _____
(наименование образовательного учреждения)

Дополнительная информация:

1. Семья состоит из _____ человек, в том числе _____ детей.
2. Какое дошкольное учреждение посещал _____
3. Родной язык _____
4. Какие дополнительные образовательные услуги необходимы Вашему ребёнку _____

5. Сведения о родителях:

	Ф.И.О. (полностью)	место работы, должность	контактные телефоны
ОТЕЦ			
МАТЬ			

Прилагаются: копия свидетельства о рождении ребёнка, медицинские документы, копия паспорта одного из родителей

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приёма, правилами для обучающихся, основными образовательными программами, реализуемыми в учреждении ознакомлен(а)

(подпись)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством _____.
(подпись)

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)