

Директору МКОУ «СОШ №6» г.Балей
Елене Ивановне Димовой

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

паспортные данные заявителя:

серия _____ № _____

выдан _____

когда _____

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс моего ребёнка:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Гражданство _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес регистрации _____

Телефон _____, сот. _____, электронная почта: _____

Посещал дошкольное учреждение _____

Сведения о родителях

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Место работы, должность, телефон _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Место работы, должность, телефон _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____ Отметка о сдаче документа _____

2. _____ Отметка о сдаче документа _____

3. _____ Отметка о сдаче документа _____

4. _____ Отметка о сдаче документа _____

5. _____ Отметка о сдаче документа _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «СОШ №6», основными образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правилами приёма в данную образовательную организацию ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

подпись

Ф.И.О

Согласен на использование и обработку своих персональных данных и ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

подпись

Ф.И.О

Уведомлен(а) о том, что в образовательной организации:

- Школьная форма;
- Для получения льготного питания необходимо заключение отдела социального обеспечения.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

подпись

Ф.И.О

Входящий номер заявления: _____

Принял: _____ / _____ /

подпись

Фамилия И.О.

М.П.

Контактный телефон: 5-27-08