

Директору МОУ СШ № 14

А.В. Сурнину

гр. _____

(ФИО заявителя)

Паспорт серия _____ № _____

Выдан « _____ » _____ 20 _____ года _____

(кем выдан)

Место регистрации: _____

Место проживания: _____

Телефон для контакта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

« _____ » _____ 200 _____ года рождения _____

(место рождения)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ когда выдано: _____

кем выдано: _____

зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в 1 класс на 2019-2020 учебный год.

Получатели услуги:

Мать ребенка: 1.Ф.И.О. _____ _____	Отец ребенка: 1.Ф.И.О. _____ _____
2.Место проживания _____	2.Место проживания _____
3.Контактный телефон _____	3.Контактный телефон _____

Иной законный представитель ребенка:

1.Ф.И.О. _____

2.Место проживания _____

3.Контактный телефон _____

Приложение:

- Копия свидетельства о рождении ребёнка;
- Копия свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства;
- Копия документа, подтверждающего личность заявителей (родителей или законных представителей) и/или право предоставлять интересы несовершеннолетнего.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении, правами и обязанностями участников образовательного процесса, ознакомлен(а).

С предложенной образовательной программой ознакомлен(а).

Язык обучения _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

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

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заявление зарегистрировано в журнале приёма заявлений в первый класс учреждения.

_____ регистрационный № документа

_____ дата

_____ время