

Директору МОУ «Сабская СОШ»  
Ивановой А.А.  
от родителя (законного представителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_ Паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_ Зарегистрирован(а) по адресу : \_\_\_\_\_  
Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
Вид регистрации: постоянная, временная, отсутствует \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь): \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ г. Родной язык \_\_\_\_\_  
В первый класс вашей школы с « » \_\_\_\_\_ 201\_ г.  
Гражданство \_\_\_\_\_ Состав семьи \_\_\_\_\_ человек (а), из них детей \_\_\_\_\_  
Откуда прибыл \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдано \_\_\_\_\_

Особый статус (нет, беженец, вынужденный переселенец) \_\_\_\_\_  
Место регистрации ребёнка: (индекс: \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Место проживания ребёнка : (индекс: \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, со Свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен и согласен.

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_.

Подпись \_\_\_\_\_ « » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

#### Сведения о родителях (законных представителях)

Отец _____	Мать _____
Домашний телефон _____	Домашний телефон _____
Мобильный телефон _____	Мобильный телефон _____
Место работы _____	Место работы _____
Должность _____	Должность _____
Рабочий телефон _____	Рабочий телефон _____
Электронный адрес (e-mail) _____	
Место проживания: _____	Место проживания: _____