

Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 201_ г.
Директор МКОУ «Школа №12» г. Пласта
_____ Пузырёва Т. Ю.

Директору МКОУ «Школа №12» г. Пласта
Пузыревой Татьяне Юрьевне
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка в _____ класс МКОУ «Школа №12» г. Пласта

Фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

имя, отчество
(последнее – при наличии)

имя, отчество
(последнее – при наличии)

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны: _____

« _____ » _____ 20_ г.

Подпись _____

К заявлению прилагаются:

1. копия свидетельства о рождении ребенка;
2. копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства (свидетельства ребенка о регистрации ребенка по месту пребывания);
3. личное дело обучающегося;
4. документы, представляемые по усмотрению родителей (законных представителей) ребенка (указать _____ какие):

С уставом МКОУ «Школа №12» г. Пласта лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МКОУ «Школа №12» г. Пласта основными образовательными программами, реализуемыми МКОУ «Школа №12» г. Пласта и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

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

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

должность

подпись

расшифровка