

Форма заявления родителей (законных представителей)  
для приема во 2 - 9 классы образовательного учреждения

Регистрация заявления  
№ \_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Принять в \_\_\_\_ класс

Директору МБОУ «ООШ села Сплавнуха»  
Подставиной Т.И.  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
Место жительства:

Город (село) \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Место регистрации:

Город (село) \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

заявление

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения, в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «ООШ села Сплавнуха»

Место рождения

Адрес регистрации

ребенка \_\_\_\_\_

фактический \_\_\_\_\_

Форма обучения – очная, очно – заочная, заочная (нужное подчеркнуть)

Язык обучения \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

	МАТЬ		ОТЕЦ
Фамилия		Фамилия	
Имя		Имя	
Отчество		Отчество	
Образование		Образование	
Место работы		Место работы	
Должность		Должность	
Телефон		Телефон	

Статус семьи: полная, неполная, малообеспеченная, многодетная (нужное подчеркнуть)

Состояние ребенка: здоров, ограниченные возможности здоровья, инвалид (нужное подчеркнуть)

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_

*подпись*

Согласен (а) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_

*подпись*