

Входящий № _____
Дата _____

Директору муниципального казённого образовательного учреждения
средней общеобразовательной школы №1 г. Макарьева
Макарьевского муниципального района Костромской области
АВ.Гребневу

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Паспорт _____
(серия, номер, дата выдачи)

(кем выдан)

Адрес фактического проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в _____ класс к учителю _____ моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(дата и место рождения)

проживающ _____ по адресу: _____ ,

зарегистрированн _____ по адресу: _____

Посещал _____ ДООУ _____
(да /нет, если да ,указать название ДООУ)

Изучал _____ ЯЗЫК (при приеме в 1-2-е классы не заполняются).

Сведения о родителях:

Отец: _____
(Ф.И.О.)

(место работы)

Мать: _____
(Ф.И.О.)

(место работы)

К заявлению предъявлены следующие документы:

1. Свидетельство о рождении ребенка
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, положением о школьной форме ознакомлен.

(подпись)

« _____ » _____ 20__ года

В соответствии со ст.9 ФЗ РФ от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие администрации МКОУ средняя общеобразовательная школа №1 г. Макарьева на автоматизированную и неавтоматизированную обработку своих персональных данных и обучающегося.

(подпись)

« _____ » _____ 20__ года

Входящий № _____
Дата _____

Директору муниципального казённого образовательного учреждения
средней общеобразовательной школы №1 г. Макарьева
Макарьевского муниципального района Костромской области
АВ.Гребневу

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Паспорт _____
(серия, номер, дата выдачи)

(кем выдан)

Адрес фактического проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в _____ класс к учителю _____ моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

(дата и место рождения)

проживающ _____ по адресу: _____ ,

зарегистрированн _____ по адресу: _____

Посещал _____ ДООУ _____
(да /нет, если да ,указать название ДООУ)

Изучал _____ ЯЗЫК (при приеме в 1-2-е классы не заполняются).

Сведения о родителях:

Отец: _____
(Ф.И.О.)

(место работы)

Мать: _____
(Ф.И.О.)

(место работы)

К заявлению предъявлены следующие документы (копии):

1. Свидетельство о рождении ребенка
2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, положением о школьной форме ознакомлен.

(подпись)

« _____ » _____ 20__ года

В соответствии со ст.9 ФЗ РФ от 26.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие администрации МКОУ средняя общеобразовательная школа №1 г. Макарьева на автоматизированную и неавтоматизированную обработку своих персональных данных и обучающегося.

(подпись)

« _____ » _____ 20__ года