

Директору МАОУ СОШ № 2
Н.С.Маркиной

проживающей(его) по
адресу:

тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить мо_____ сына/ дочь (не нужно зачеркнуть) в _____ класс.

Сведения о ребенке

Ф.И.О. ребенка _____

Число месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт, св-во о рождении)

Гражданство _____ Родной язык _____

№ медицинского полиса _____

№ пенсионного страхового свидетельства _____

Прибыли из _____

Сведения о родителях

Мать

Отец

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Образование _____

Место работы _____

Должность _____

Раб. телефон _____

Сот. телефон _____

С условиями обучения, правилами поведения обучающегося и Уставом школы, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации учреждения ознакомлен(а), возражений не имею. Согласие на обработку персональных данных прилагается

« _____ » _____ 20__ г

подпись