

Принято на № _____ от _____

Директору МБОУ СОШ № 90
И.В. Париновой

Резолюция директора:

(Ф.И.О., полностью)

проживающей(его) по адресу:

_____ / И.В. Паринова

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка, _____
(Ф.И.О., полностью)
_____, «__» _____ года рождения, в _____ класс Вашей школы.

Ребёнок посещал образовательную организацию:

_____.

Мать

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон _____

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон _____

Статус семьи (полная, неполная, мать/отец одиночка, многодетная, опека) _____

Дополнительные сведения о ребёнке:

Гражданство _____

Адрес регистрации ребёнка _____

Фактический адрес проживания ребёнка _____

Дополнительные сведения предоставлены добровольно _____

(подпись)

К заявлению прилагаю:

Копию свидетельства о рождении ребёнка (паспорт) серия _____ № _____

Копию гражданства ребёнка

Копии паспорта мамы, паспорта папы

Копии СНИЛС ребёнка, родителей

Копию свидетельства о регистрации по месту жительства

Справку о составе семьи

- Копии документов, подтверждающих многодетность
- Копию медицинского полиса ребёнка
- Фото ребёнка 3×4
- Аттестат об основном общем образовании
- Медицинскую карту ребёнка (карта сдана в школу «__» _____ 20__ года)

С Уставом, лицензией на право проведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, учебным планом, локальными актами МБОУ СОШ № 90 ознакомлен(а). _____ (Подпись).

С локальным нормативным актом МБОУ СОШ № 90, определяющим в качестве языка образования по реализуемым образовательным программам государственный язык Российской Федерации (русский), ознакомлен(а). Выбор русского языка для получения общего образования моим ребёнком _____

(ФИО ребёнка)

подтверждаю. _____ (Подпись)»

В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Число _____ Подпись _____ / _____ /