№_____

Директору МБОУ СОШ № 20
М.А.Перевертайлову
_____
_____
родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:
_____
_____
Телефон_____
Паспорт серия _____№_____
Выдан(кем и когда)_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)_____
_____
(фамилия,имя,отчество)
В _____класс МБОУ СОШ № 20.

Число, месяц,год рождения ребенка _____

Документ, удостоверяющий личность, серия_____№_____
(нужное подчеркнуть: паспорт, свидетельство о рождении)
СНИЛС _____

Гражданство_____Родной язык_____

Место проживания ребенка (фактическое):

Улица_____
Дом _____кв._____

Место регистрации: ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Улица_____
Дом _____кв._____

Ознакомлен (а) с Уставом, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности.

_____ «_____» _____20___года
(подпись)

Сведения о родителях

Мать

Ф.И.О._____
_____
Дата рождения_____
Образование_____
Место работы_____
Должность_____
Раб.телефон_____
Сот.телефон_____

Отец

Ф.И.О._____
_____
Дата рождения_____
Образование_____
Место работы_____
Должность_____
Раб.телефон_____
Сот.телефон_____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ

_____ «____» _____20_____года
(подпись)