

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Прож. по адресу (фактический) _____

Адрес регистрации _____

паспорт _____

серия, номер, когда и кем выдан

СНИЛС _____

Дата рождения _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу _____

зарегистрированного по адресу _____

« ____ » _____ года рождения, родившегося в _____

(место рождения)

_____ в 1 класс, прибывшего из _____

(указать где находился до поступления в школу)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность ознакомлен(а) _____

С Положением о порядке приема граждан ознакомлен(а) _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

Приложение:

Копия свидетельства о рождении

Медицинская карта

Копия СНИЛС

Копия Полиса

(Дата)

(Подпись)