

Зачислить в _____ класс
" _____ " _____ 20____ г.
директор МБОУСОШ № 3
Л.В.Максимейко

Директору МБОУСОШ № 3
Максимейко Л.В..
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс _____ учебного года.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество

имя, отчество

подпись

подпись

Адрес места регистрации ребенка: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Контактные телефоны:

E-mail (*указывается по желанию заявителя*): _____

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись _____

С уставом МБОУСОШ № 3, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУСОШ № 3, основными образовательными программами, реализуемыми МБОУСОШ № 3, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

" _____ " _____ 20____ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" _____ " _____ 20____ г.

Подпись _____

Даю согласие на изучение предмета «Родной русский язык».

" _____ " _____ 20____ г.

Подпись _____

Даю согласие на публикацию на безвозмездной основе фото и видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте школы, персональных сайтах педагогов, в социальных сетях и других СМИ в образовательных целях и в интересах формирования имиджа учреждения.

" _____ " _____ 20____ г.

Подпись _____