

Регистрационный № _____

Директору
МБОУ «СОШ № 15 пос. Штыково»
Ожерельевой Галине Анатольевне

(Ф.И.О.)

Место регистрации:

Паспорт _____

Выд. « ____ » _____ 20 ____ г.

Моб. телефон _____

заявление

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс Вашей школы.

Дата и место рождения ребенка _____

*Окончил(а) _____ классов школы № _____

*Изучал(а) _____ язык.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 15 пос. Штыково» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБОУ «СОШ № 15 пос. Штыково» ознакомлен(а).

На обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(на).

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия свидетельства о регистрации ребенка (или иного документа, подтверждающего проживание на закрепленной территории).
3. Копия паспорта одного из родителей.
4. Копия СНИЛС
5. Копия ПОМС.
6. Медицинская карта.

« ____ » _____

(подпись)