

Учетный номер _____

Директору МБОУ МО Динской район
СОШ №34 имени А.И. Покрышкина
Захарову И.Б.

Фамилия, имя, отчество _____

_____ родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть

проживающего по адресу: _____

Телефон (домашний) (сот.) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место рождения, место фактического проживания)

Подписи законных представителей:

« ____ » _____ 20__ года

_____ подпись

_____ расшифровка подписи, степень родства

_____ подпись

_____ расшифровка подписи, степень родства

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

Подписи законных представителей:

« ____ » _____ 20__ года

_____ подпись

_____ расшифровка подписи, степень родства

_____ подпись

_____ расшифровка подписи, степень родства

Даю _____ на обработку персональных данных моего ребенка
согласие (несогласие)

и своих лично согласно законодательству РФ.

Подписи законных представителей:

« ____ » _____ 20__ года

_____ подпись

_____ расшифровка подписи, степень родства

_____ подпись

_____ расшифровка подписи, степень родства

Контрольный талон № _____

Отметка о сдаче документов:

1. Заявление о приеме в 1-й класс.
2. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ).
3. Копия вкладыша о гражданстве (заверяется в ОУ).
4. Документ, подтверждающий проживание ребенка на закрепленной территории.
5. Согласие на обработку персональных данных.

МП

Документы получил _____

« ____ » _____ 20__ года

Сведения о составе семьи:

Количество детей в семье:

всего _____

дошкольного возраста _____

школьного возраста _____

ученики СОШ №34 _____

ученики других школ _____ указать ОУ: _____