Директору МАОУ
Слобода-Бешкильской СОШ
Габрусь Т.П.
Фамилия, имя, отчество _____
_____
родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть
проживающего по адресу:
_____
_____
Телефон (домашний)_____
Паспорт серия _____№ _____
Выдан (кем и когда)_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка ___
_____в _____ класс
(фамилия, имя, отчество полностью)
и обучать на _____ языке по _____образовательной программе.
Дата рождения ребёнка: «_____» « _____ »,
Место рождения: _____
Гражданство_____

Адрес места регистрации ребенка:_____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

Сведения о родителях:
Мать: Ф.И.О. _____
Место работы: _____
Должность: _____
Телефон (мобильный): _____
Отец: Ф.И.О. _____
Место работы: _____
Должность: _____
Телефон (мобильный): _____
E-mail:_____
(указывается по желанию заявителя)

Ознакомлен(а) с ст.44 ФЗ № 273 «Об образовании», лицензией на осуществление образовательной деятельности от 01.07.2016 г. № 153, свидетельством о государственной аккредитации от 04.04.2018 г. № 029, Уставом учреждения, с правилами внутреннего распорядка, учебным планом, Основной /адаптированной образовательной программой, Положением о школьной форме и внешнем виде обучающихся, Положением о школьном питании, положением о ведении электронных журналов, Положением о формах обучения ознакомлен(а). _____ (подпись)

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

_____ «_____» _____20____года
(подпись)

Расписка

Отметка о сдаче документов: (+, -)

Наименование документа	+/-
Копия свидетельства о рождении или паспорта	
Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания (нужное подчеркнуть)	
Копия СНИЛС родителя/законного представителя	
Копия СНИЛС ребенка	
Копия документа, подтверждающего право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан)	
Медицинская карта (форма 026/У-2000) с сертификатом о прививках) (по желанию родителей)	

М.П.

Документы получил _____Ф.И.О.ответственного «___» _____ 20____года