

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Средняя школа №3»
Никитиной С.А.
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ «СШ №3» моего ребёнка

(указать Ф.И.О. ребёнка)

1. Дата рождения ребёнка: « _____ » _____ 20__ г.
2. Место рождения ребёнка: _____ ;
3. Адрес регистрации ребёнка: _____ ;
4. Адрес проживания ребёнка: _____ ;
5. Получатели услуги:
Мать ребёнка:
1.ФИО _____ ;
2. Адрес места жительства _____ ;
3. Контактный телефон _____ .
Отец ребёнка:
1.ФИО _____ ;
2. Адрес места жительства _____ ;
3. Контактный телефон _____ .
Иной законный представитель ребёнка:
1.ФИО _____ ;
2. Адрес места жительства _____ ;
3. Контактный телефон _____ .

Ознакомлен(а) с Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы, Правилами внутреннего распорядка для учащихся МБОУ «СШ №3», с образовательными программами МБОУ «СШ №3», Положением об обработке персональных данных учащихся и их родителей (Законных представителей) МБОУ «СШ №3» и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ «СШ №3»

подпись заявителя _____

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)