

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
МБОУ «Корочанская СОШ. им. Д.К. Кромского»
Создана Ларисе Николаевне
Родителя (представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место регистрации:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____
*Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения, место фактического проживания)

_____ в _____ класс Вашей школы в
форме обучения: очной, заочной

(нужное подчеркнуть)

Свидетельство о рождении: серия _____ № _____,

выдано _____.

(кем, когда)

***Окончил(а) _____ классов МБОУ _____ № _____.

****Изучил(а) _____ язык.

_____ « _____ » _____ 20 _____ года.

(подпись)

Сведения о родителях:

Мать: _____.

_____.

_____.

(Ф.И.О., место фактического проживания, номер телефона)

Отец: _____.

_____.

_____.

(Ф.И.О., место фактического проживания, номер телефона)

С уставом школы, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы _____.

(наименование учреждения)

_____ ознакомлен(а).

Я, _____ согласен(а) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребёнке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

*- заполняется по желанию;

*** - заполняется при поступлении в 10 класс;

**** - не заполняется при приёме в 1 класс.