

Регистрационный № _____
Зачислить в _____ класс
С _____ 20 ____ г.
В приказ от _____ 20 ____ г № _____
Директор МВСОУ «ВСОШ»
_____ И.В.Киселева

Директору МВСОУ «ВСОШ»
(наименование учреждения)
И.В.Киселевой
(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. заявителя, проживающего по адресу)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ в _____ класс.

Посещал(а) _____
(название учреждения, где обучался)

Изучал(а) иностранный язык _____

Дата рождения ребёнка _____
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребёнка _____

Адрес места пребывания ребёнка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество матери _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон, адрес электронной почты _____

Фамилия, имя, отчество отца _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Место работы, должность _____

Контактный телефон, адрес электронной почты _____

Указать язык образования _____ родной язык _____

С Уставом МВСОУ «ВСОШ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности учреждения, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных своего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

« _____ » _____ 202 ____ г. _____ (подпись)

Приложение № 1: согласие на обработку персональных данных _____ (подпись)

от « _____ » _____ 202 ____ г.