

Директору МБОУ Алпаровской СОШ
Алькеевского МР РТ
Гатауллину Р.М.
ФИО _____

_____ родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть
проживающего по адресу _____

Телефон (домашний) _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(Фамилия, Имя, Отчество)
_____ в _____ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____

Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Место регистрации ребенка (если не
совпадает с адресом проживания):

Район: _____

Район: _____

Село _____

Город (село) _____

Улица _____

Улица _____

Дом _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

С уставными документами школы (Устав, учебный план, образовательные программы,
локальные акты, свидетельство об аккредитации, лицензия) ознакомлен.

« _____ » _____ Г.

(подпись)

Сведения о родителях:

Мать:

Отец:

ФИО _____

ФИО _____

Место работы: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный) _____

Телефон (мобильный) _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в
порядке, установленном законодательством РФ.

« _____ » _____ Г.

(подпись)

Расписка в получении документов

Регистрационный номер заявления _____

1. _____

2. _____

3. _____

М.П.

Документы принял: _____

« _____ » _____ Г.