

Учетный номер _____

Зачислить в _____ класс
« _____ » _____ 20 ____ г.
подпись _____

Директору ГБОУ «Ново-Кинерская
школа-интернат для детей с ограниченными
возможностями здоровья»
Валиеву Ленару Хамбаловичу

Фамилия, имя, отчество

От _____

родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

в _____ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____

Гражданство _____

Посещал детский сад (наименование ДООУ) _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Район _____
Город (село) _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

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

Район _____
Город (село) _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____

Ознакомлен (а) с уставными документами школы: Устав, образовательные программы, лицензия на право ведения образовательной деятельности, другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Образование _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Образование _____

Телефон (мобильный): _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

« _____ » _____ 20 ____ года