

Директору МБОУ СОШ № 4 пгт Афипского
МО Северский район имени четырёхжды
Героя Советского Союза маршала
Г.К. Жукова
С.Н. Семенякиной

(ФИО родителей, законного представителя несовершеннолетнего,
телефон, адрес пребывания или регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) в _____ класс

1. ФИО _____

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

2. Сведения о родителях

Мать (ФИО) _____

Телефон _____

Отец (ФИО) _____

Телефон _____

Паспортные данные одного из родителей:

ФИО _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

« _____ 20 _____ Г _____
(подпись) _____ (расшифровка)

« _____ 20 _____ Г _____
(подпись) _____ (расшифровка)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

« _____ 20 _____ Г _____
(подпись) _____ (расшифровка)

« _____ 20 _____ Г _____
(подпись) _____ (расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных моего сына(дочери) и своих личных согласно законодательству РФ (с учетом п. 2 ст. 6 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных")

« _____ 20 _____ Г _____
(подпись) _____ (расшифровка)

« _____ 20 _____ Г _____
(подпись) _____ (расшифровка)