

Учетный номер _____

Директору МБОУ СОШ им.М.И.Калинина
Кузнецовой И.В.

Фамилия, имя, отчество _____

обучающегося, родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть
проживающего по адресу: _____

Телефон (мобильный) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)
в _____ класс школы им.М.И.Калинина.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

Город _____

Город _____

Улица _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

С Уставом МБОУ СОШ им.М.И.Калинина, лицензией, свидетельством об аккредитации и иными документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения ознакомлен(а) .

Даю согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, на проведение педагогом-психологом школы необходимых диагностик, на внесение в региональную информационную систему управления образования (РЦОИ – региональный центр обработки информации) необходимых сведений, передачу данных в ЦРБ, отдел образования г.Кашина, Министерство образования Тверской области

(подпись)

« _____ » _____ 20__ года

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Контрольный талон № _____

Отметка о сдаче документов:

1. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ).
2. Справка о регистрации ребенка.*
3. Личное дело**.
4. Другие документы _____

М.П.

Документы получил _____

« _____ » _____ 20__ года

* представляется при подаче заявления в 1 класс

** предоставляется при подаче заявления во 2-11 классы