

Зачислить в _____ класс
директор МБОУ «СОШ № 15»
_____ Е.И. Попова

приказ о зачислении № _____
от _____

Директору
МБОУ «Средняя общеобразовательная
школа № 15» муниципального образования
города Братска
Евгении Ивановне Поповой

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу принять моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество)

в _____ класс Вашей школы.

дата рождения ребенка _____

место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка:

Место регистрации ребенка

Город _____

Улица _____

Дом _____ квартира _____

Место проживания ребенка (фактическое):

(заполнять только в случае, если не совпадает с местом регистрации):

Город _____

Улица _____

Дом _____ квартира _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____

Контактный телефон _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Мать _____

Контактный телефон _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ознакомлен с Уставом, 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.

Согласны на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

« _____ » _____ 20 _____ г

_____ (подпись)