

Зачислить в _____ класс

Приказ № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Директор МБОУ СОШ № 11

Л.Р. Кирилловский

Директору МБОУ СОШ № 11 им. Г.М. Пясецкого
г. Орла Л.Р. Кирилловскому

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

проживающего по адресу: _____

контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (Ф.И.О.) _____

« ____ » _____ года рождения в _____ класс
число месяц год указать с буквой

_____ профиля Вашей школы.
указать профиль

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

Отец: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом школы, основными образовательными программами, режимом работы школы и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

Согласен(а) на предоставление и обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (Статья 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)(Приложение 1 к заявлению). ДА / НЕТ.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

Входящее № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.