

Директору МБОУ «Красновидовская основная
общеобразовательная школа»
Камско-Устьинского муниципального района РТ

от _____
(Ф. И. О. родителя полностью)
проживающей (его) по адресу: _____
Телефон дом. _____
e-mail _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____ класс моего сына (мою дочь)

(Ф. И. О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка _____,
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка - _____.

Ф.И.О. родителей:

мать – _____,

отец - _____.

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, реализуемыми в школе основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлены.

Дополнительные сведения:

Медицинский полис № _____ выдан _____

Срок действия до _____ г.

Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования

№ _____

Дополнительные сведения о родителях

Мать _____

(место работы, должность, раб тел., сот. тел)

Отец _____

(место работы, должность, раб тел., сот. тел)

(дата)

(подпись)

Согласны на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде. Согласны на размещение информации о ребенке (ФИО, фото и видеоматериалы) на официальных каналах и порталах, в т.ч. на сайте школы.

(дата)

(подпись)

Расписка

Дана _____
В том, что приняты документы для поступления ребёнка _____ (ФИО)

в _____ класс:

1. Заявление
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Справка о регистрации ребенка по месту жительства
4. Справка о состоянии здоровья

Которые зарегистрированы под № _____ от « _____ » _____ 20 _____ года МБОУ
«Красновидовская основная общеобразовательная школа» Камско-Устьинского муниципального
района РТ

ФИО ответственного лица _____ (подпись) _____

М.П.