

Регистрационный № _____

Зачислить в _____ класс
с _____ г.

Директор МБОУ СОШ № 32

_____ Л.Э. Асриян

Директору МБОУ СОШ №32 г.Шахты
Л.Э. Асриян

_____ (фамилия,

_____ имя, отчество)

проживающей(го) _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс.

Сведения о ребенке:

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Число, месяц, год рождения	
Прописан по адресу	
Проживает по адресу	
- Посещал детский сад №, - Обучался в МБОУ СОШ №	

« _____ » _____ 20__ г.

✓

_____ (подпись)

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основными образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ № 32 г.Шахты, ознакомлен(а)

✓

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Место работы		
Должность		
Тел.рабочий		
Тел.домашний		

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных»

✓

_____ (подпись, ФИО)