

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 20__ г.

Директору _____ МОУ СШ № 2 _____
_____ г. Переславля-Залесского _____
(краткое наименование ОУ согласно Уставу)
_____ Т. В. Долгушиной _____
(ФИО директора ОУ),
от родителя, законного представителя (нужное
подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя
(законного представителя) ребенка полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в ____ класс.

Ф.И.О. ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка полностью)

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

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

(область, город, улица, дом, квартира (последнее - при наличии))

Сведения о родителях (законных представителях):

Ф.И.О. матери _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства матери _____

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии)) место работы

Контактный телефон _____

Ф.И.О. отца _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства отца _____

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии)), место работы

Контактный телефон _____

Иной законный представитель ребенка:

Ф.И.О. законного представителя _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)

Адрес места жительства законного представителя _____

(область, город, улица, дом, квартира (при наличии))

Контактный телефон _____

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации школы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку наших персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Фамилия И.О.)