

«__» _____ 20__ г

Директору МОБУ СОШ №12
А.А. Макарову

родителя (Ф.И.О. заявителя) _____

_____ ,
проживающего по адресу: _____

Дом.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (мою дочь) Ф.И.О. _____
_____ в 1-й класс Вашей школы _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы, должность, дата рождения раб.тел. _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы, должность, дата рождения, раб.тел. _____

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;
2. Справка о состоянии здоровья ребенка;
3. Справка о месте проживания ребенка.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности Учреждения, правами и обязанностями обучающихся

наименование школы

ознакомлен (а)

С Правилами приема в первый класс ознакомлен(а).

Родитель (законный представитель) обучающегося на обработку его персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____ (согласен/не согласен)

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.