Директору МБОУ «СОШ № 9»
Н.П.Пакшиной

_____,
фио заявителя
проживающего по адресу:
ул._____
дом _____ кв._____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс (социально-экономический профиль) Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 9» для получения начального/ основного/ среднего общего образования
нужное подчеркнуть
образования моего сына (дочь)_____
нужное подчеркнуть фио ребенка
_____
Дата рождения ребенка «_____»_____
Место рождения ребенка_____
Отец _____
Мать_____
Законный представитель ребенка_____
Адрес регистрации по месту жительства_____
Адрес фактического проживания_____
С Уставом МБОУ «СОШ № 9», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(а)_____.
подпись
Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных поступающего на обучение лица в порядке, установленном законодательством Российской Федерации _____.
подпись

К заявлению прилагаю:

- Копия свидетельства о рождении ребенка
- Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту проживания
- Личное дело
- Аттестат об основном общем образовании
- Ведомость отметок о текущей успеваемости
- Иные документы (по усмотрению родителей)

_____
перечислить
_____
_____ _____
Дата Подпись