

Директору МБОУ Круглянской СОШ
Азовского района
Девяткиной Татьяне Леонидовне**З А Я В Л Е Н И Е****Прошу принять моего ребёнка в _____ класс**

1. Фамилия, имя, отчество ребёнка _____
2. Число, месяц и год рождения: « _____ » _____ года
3. Место рождения: _____
4. Сведения о родителях и опекунах: _____

ОТЕЦ**МАТЬ**

ФАМИЛИЯ	_____	ФАМИЛИЯ	_____
Имя	_____	Имя	_____
Отчество	_____	Отчество	_____
Телеф. мобил.	8 (_____) _____	Телеф. мобил.	8 (_____) _____
Телеф. рабоч.	(_____) _____	Телеф. рабоч.	(_____) _____
*Образование	_____	*Образование	_____
	_____		_____
*Место работы	_____	*Место работы	_____
	_____		_____
*Должность	_____	*Должность	_____
	_____		_____

* заполняется по желанию

5. Место регистрации: _____
6. Адрес фактического проживания: _____
7. Домашний телефон: (_____) _____
8. E-mail: _____
9. Паспортные данные одного из родителей:

Ф.И.О.	_____
Паспорт: серия _____ № _____	выдан _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

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

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (подпись)