

Директору МБОУ СОШ № 1
Сокол И.А. от

родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть
проживающ. по адресу:

Телефон(домашний) _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в 10 (группа с углубленным изучением следующих предметов: _____) класс.

(профиль)
Дата рождения ребёнка: _____
Место рождения: _____
Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Район _____
Населенный пункт _____
Улица _____
Дом _____, кв. _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с
адресом проживания)

Район _____
Населенный пункт _____
Улица _____
Дом _____, кв. _____

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, уставом учреждения, с Правилами приема в 10 класс
_____ (подпись)

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных
данных ребенка на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с
использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а) _____ (подпись).

(подпись)

« _____ » _____ 201__ года

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Для многодетной семьи указать № удостоверения _____

Инвалидность (если есть) _____