

Рег.№ _____ от _____

Директору МАОУ СОШ № 14 им.И.Г. Шабанова
Г.Н. Андреевой
родителя _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

место регистрации _____

телефон _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, место проживания)

Окончил(а) _____ в _____ класс Вашей школы.
классов школы № _____ Изучал(а) _____ язык.
(При приеме в 1-й класс не заполняется).

С Уставом МАОУ СОШ № 14 им.И.Г. Шабанова, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в случаях, предусмотренных законодательством.

« _____ » _____ 20 _____ года

_____ подпись

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (ФИО)

_____ Домашний адрес _____

_____ Место работы _____

_____ Должность _____

_____ Служебный телефон _____

Отец (ФИО)

_____ Домашний адрес _____

_____ Место работы _____

_____ Должность _____

_____ Служебный телефон _____