

Директору
МБОУ «СОШ №8
имени Бусыгина М.И.»
Асташовой С.А.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ в _____ класс

Откуда прибыл(а):

Детский сад № _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Мать (законный представитель) _____

Место работы _____

Должность _____ сот. телефон _____

Отец (законный представитель) _____

Место работы _____

Должность _____ сот. телефон _____

Адрес по регистрации _____

Адрес фактич. проживания _____

Телефон домашний _____

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся, годовым учебным графиком и другими документами, регламентирующими образовательный процесс - ознакомлены.

В случае, если указанные в настоящем заявлении персональные данные станут устаревшими, недостоверными, обязуемся производить их уточнение путем подачи в МБОУ «СОШ № 8 им. Бусыгина М.И.» соответствующего письменного заявления.

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в целях реализации права моего ребенка на образование.

Разрешаю проведение психолого-диагностических процедур школьным психологом.

« ____ » _____ 20 ____ г.
Дата подачи заявления

(ФИО заявителя)

(подпись)