

Заявление о зачислении ребенка в Учреждение

Директору МБОУ Быркинская ООШ

наименование ОУ

ФИО руководителя (директора) ОУ

_____ ОТ _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения _____ моего ребенка

указать наименование Учреждения

_____ указать ФИО ребенка

1. Дата рождения ребенка: «_____» _____ 20__ г.

2. Место рождения ребенка:

_____;
3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____,
выдано _____

«_____» _____ 20__ г.;

4. Паспорт ребенка: серия _____ № _____, выдан

_____ «_____»
_____ 20__ г.;

5. Адрес регистрации ребенка:

_____;

6. Адрес проживания ребенка:

_____;

7. Из какого образовательного (в т.ч. дошкольного) учреждения прибыл ребенок: _____;

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО (последнее – при наличии)

_____;

2. Место работы

_____;

3. Должность

_____;

4. Контактный телефон

_____;

5. E-mail:

_____.

Отец ребенка:

1. ФИО (последнее – при наличии)

_____;

2. Место работы

_____;

3. Должность

_____;

4. Контактный телефон

_____;

5. E-mail:

_____.

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО (последнее – при наличии)

_____;

2. Место работы

_____;

3. Должность

_____;

4. Контактный телефон

_____;

5. E-mail:

_____.

В отдельных случаях предоставляется информация о лице, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности:

1. ФИО (последнее – при наличии)

_____;

2. Контактный телефон

_____;

3. E-mail:

_____.

С лицензией Учреждения на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом Учреждения ознакомлен (а)

_____.

подпись заявителя

Согласен (сна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____.

подпись заявителя

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя