

Учётный номер _____

Директору МБОУ СОШ №55

В.П.Якубовской

от _____
родителя (законного представления)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

в _____ класс Вашей школы.

Отец:

Мать:

Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество	Отчество
Место работы	Место работы
Должность	Должность

Место регистрации:

Место жительства:

Город	Город
Район	Район
Улица	Улица
Дом корп. Кв.	Дом корп. Кв.
Телефон	Телефон

АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ УЧАЩЕГОСЯ

Фамилия, имя, отчество				
Пол	М	Ж	Дата рождения	Гражданство
Свидетельство о рождении			Родной язык	
Место рождения				
Адрес фактического проживания	Населенный пункт			
	Улица		Телефон	
	Дом	Корпус	Квартира	
Прибытие	Откуда прибыл: регион, город, район, школа, детский сад, семья и т.д.			

Сданы документы:

1. заявление на имя директора Школы;
2. копию свидетельства о рождении (паспорта) ребёнка
3. медицинскую карту ребёнка (заключение медицинского работника о возможности обучаться в массовом общеобразовательном учреждении);
4. регистрации по месту пребывания ребенка или справку о месте проживания ребёнка, и свидетельство о временной регистрации (законных представителей);
5. документы, удостоверяющие личность родителей (законных представителей), для установления личности и права предоставлять интересы данного ребёнка;
6. ксерокопия медицинского полиса ребёнка

С Уставом МБОУ СОШ № 55 и Правилами внутреннего распорядка для обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных. Предупреждена об ответственности за жизнь и здоровье ребёнка при подвозе к общеобразовательному учреждению.

_____ дата

_____ подпись

_____ / Ф.И.О. /