

№ _____

Директору МБОУ СОШ № 18
М.А.Перевертайлову

родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Телефон _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

в _____ класс МБОУ СОШ № 18. Число, месяц, год рождения ребенка _____

Документ, удостоверяющий личность, серия _____ № _____
(нужное подчеркнуть: паспорт, свидетельство о рождении)

СНИЛС _____

Гражданство _____ Родной язык _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Место регистрации: ребенка (если не
совпадает с адресом проживания)

Улица _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Дом _____ кв. _____

Ознакомлен (а) с Уставом, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности.

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Сведения о родителях

Мать

Отец

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Дата рождения _____

Образование _____

Образование _____

Место работы _____

Место работы _____

Должность _____

Должность _____

Раб. телефон _____

Раб. телефон _____

Сот. телефон _____

Сот. телефон _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством РФ

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

Согласен (согласна) на прохождение тестирования на знания русского языка (для иностранных граждан)

« _____ » _____ 20 ____ года

(подпись)