

Регистрация заявления №____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ №7 г. Сальска
С.Ю. Лысиковой

от _____

(ФИО родителя законного представителя)

проживающего (ей) по адресу

Заявление

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

В ____ класс МБОУ СОШ №7г. Сальска

До поступления в школу посещал(а) детский сад №____ « _____ »

Место жительства ребенка:

Город (село) _____

Улица _____

Дом _____ корпус _____ кв _____

Место регистрации ребенка:

Город (село) _____

Улица _____

Дом _____ корпус _____ кв _____

Родители(законные представители):

Мать _____

(ФИО (при наличии))

Место жительства _____ телефон _____

Отец _____

(ФИО (при наличии))

Место жительства _____ телефон _____

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации основных образовательных программ начального общего и основного общего образования выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации и документами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

родителя(ей) (законного (ых) представителя (ей))

Приложение (нужное подчеркнуть):

- медицинская карта школьника, карта профилактических прививок;
- копия свидетельства о рождении;
- свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка (адресная справка);

Дата _____ Подпись _____

родителя(ей) (законного (ых) представителя (ей))

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Дата _____ Подпись _____

родителя(ей) (законного (ых) представителя (ей))