

Регистрационный № _____
от _____

Директору МБОУ «СОШ №32» ТГО
Марковцевой Т.В.
родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу: _____

(место регистрации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс МБОУ «СОШ №32» ТГО
моего ребенка _____

(ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ г.
место рождения ребенка _____

Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____ выдано
« _____ » _____ 20 _____ г.

Адрес регистрации
ребенка: _____

Из какого образовательного учреждения прибыл ребенок:

Мать ребенка:

ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон _____

Отец ребенка:

ФИО _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон: _____

Ознакомлен с уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой МБОУ
«СОШ №32» ТГО

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном статьей 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ
«О персональных данных».

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

ФИО _____

(подпись заявителя)