

Регистрационный номер _____

В приказ

« » 2018 г.

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения средней
общеобразовательной школы № 5
им. Г.И. Щедрина г. Туапсе
Иванникову Игорю Владимировичу

(ФИО родителя (законного представителя) ребенка
Адрес фактического проживания:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ в _____ класс.
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ дата рождения (полностью),

Место рождения: _____

Адрес места жительства _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

ФИО матери _____

Адрес места жительства, телефон _____

ФИО отца _____

Адрес места жительства, телефон _____

ФИО законного представителя _____

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны _____

«__» _____ 2018 г.

(Фамилия, инициалы)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

(Подпись)

С Уставом МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основной образовательной программой и другими документами, регламентирующими МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

«__» _____ 2018 г.

(Фамилия, инициалы)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

(Подпись)

В целях соблюдения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» Я СОГЛАСЕН(А) на обработку моих персональных данных и моего ребенка в ходе представления услуг МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе.

«__» _____ 2018 г.

(Фамилия, инициалы)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

(Подпись)