

ОБРАЗЕЦ

Директору МБОУ «Кольчугинская школа №1 им. Аврамова Г.Н.»

Симферопольского района Республики Крым

Лущик Ольге Анатольевне

Иванова Иванна Ивановна

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребёнка)

проживающей (его) по адресу: с. Кольчугинское,

ул. _____ д. _____
Адрес

регистрации с. Кольчугинское,

ул. _____ д. _____

тел. +7(978) 000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою (моего) дочь (сына)

Иванова Иванна Ивановна

(Ф.И.О. ребёнка)

в 5-а класс в МБОУ «Кольчугинская школа №1 им. Аврамова Г.Н.»

Симферопольского района Республики Крым.

Дата рождения ребёнка 00.00.0000

Место регистрации
ребёнка с. Кольчугинское, ул. _____ д. _____

Место жительства
ребёнка с. Кольчугинское, ул. _____ д. _____

В порядке перевода
из МБОУ _____ "

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Отец Иванов Иван Иванович

Контактный
тел. +7(978) 000-00-00

Мать Федо

Контактный тел. +7(978) 000-00-00

К заявлению представляю следующие документы:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
ребёнка паспорт серия 0000 № 000000

2. Копию свидетельства о рождении ребёнка серия I-АЯ № 000000

3. Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или свидетельства о регистрации по месту пребывания на закреплённой территории

№ 0000 от 00.00.0000

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а).

Иванов
(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

Иванов
(подпись)

«19» ноября 2022 г.

Иванов
(подпись)

Иванов И.И.
(расшифровка подписи)