

ОБРАЗЕЦ

Директору МБОУ «Кольчугинская школа №1
им. Авраамова Г.Н.»
Симферопольского района Республики Крым
Лущик Ольге Анатольевне

Иванова Ивана Ивановича

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

проживающей (его) по адресу: с. Кольчугинское,

ул. _____ д. _____
Адрес

регистрации с. Кольчугинское,

ул. _____ д. _____

паспорт 0000 000000, выдан

дата выдачи

тел. +7(978) 000-00-00

ЗАЯВЛЕНИЕ

Учитывая мнение моего ребёнка о выборе образовательной организации, прошу
зачислить мою (моего) дочь/сына

Иванова Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество полностью)

00.00.0000 года рождения,

проживающего по
адресу с. Кольчугинское, ул. _____ д. _____

Адрес
регистрации с. Кольчугинское, ул. _____ д. _____

в 10 класс очной формы обучения.

Профиль универсальный

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)

Приложение: 1. Аттестат об основном общем образовании
2. Копия паспорта ребенка.

«01» сентября 2022г.

Иванов

(подпись)

Иванов И.И.

(расшифровка подписи)