

Регистрационный номер

Директору МБОУ
«Вавилонская средняя общеобразовательная школа»

фамилия _____

имя _____

отчество _____

место проживания _____

улица _____ дом _____ кв. _____

Заявление.

Прошу принять моего ребёнка
(сына, дочь, опекуна) _____

фамилия, имя, отчество

«__» _____ г. рождения,

для обучения в _____ классе МБОУ «Вавилонская СОШ» по очной форме по образовательной программе _____ общего образования (вид), _____ (продолжительность обучения).

Окончил (а) _____ классов школы _____

Изучал (а) иностранный _____ язык.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а). _____

Согласен на обработку персональных данных / _____ /
/подпись/

Дополнительная информация:

Место рождения: _____

Свидетельство о рождении, паспорт: серия _____ № _____

Гражданство _____

Адрес

регистрации: _____

Сведения о родителях :

Мать: _____

место регистрации _____

улица _____ дом _____ кв. _____

Контактные телефоны _____ (дом.) _____ (сот.)

Отец: _____

место регистрации _____

улица _____ дом _____ кв. _____

Контактные телефоны _____ (дом.) _____ (сот.)

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____