

Учетный номер _____

Директору МОБУ «ВООШ»
МО Ясенский городской округ
Л.Ю. Мукменовой

родителя (законного представителя) ненужное зачеркнуть
проживающего по адресу:

Телефон _____

Паспорт серия _____ **№** _____

Выдан (кем и когда) _____

Заявление.

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ в _____ класс Вашей школы.

Дата рождения ребенка _____

Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Регион _____

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с
адресом проживания)

Регион _____

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми МОБУ «ВООШ», другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, права и обязанности участников образовательного процесса, ознакомлен(а).

_____ « _____ » _____ 20__ года
(подпись)

Выбираю в качестве языка обучения русский язык, выбираю изучение русского языка как родного языка.

_____ « _____ » _____ 20__ года
(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Согласен (согласна) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ « _____ » _____ 20__ года
(подпись)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- ✓ Копия свидетельства о рождении(заверяется в ОУ)
- ✓ Копия вкладыша о гражданстве РФ (заверяется в ОУ, при наличии необходимости)
- ✓ Медицинская карта (форма 026/У-2000) с сертификатом о прививках
- ✓ Личное дело (для поступающих в 2 – 9 классы)