

Учетный номер _____

Директору МКОУ Новотроицкой СОШ №12:

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего(ей) по адресу: _____

тел. _____

заявление.

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
в _____ класс МКОУ Новотроицкой СОШ № 12.

Дата рождения ребёнка: _____

Место рождения: _____

Место проживания ребенка (фактическое): _____ **Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)** _____

Район _____
Населенный пункт _____

Район _____
Населенный пункт _____

Улица _____
Дом _____, кв. _____

Улица _____
Дом _____, кв. _____

Сведения о родителях:

Мать: _____
(ФИО)

Телефон (мобильный): _____

Адрес места жительства: _____

Отец: _____
(ФИО)

Телефон (мобильный): _____

Адрес места жительства: _____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МКОУ Новотроицкой СОШ № 12 ознакомлен (а) _____

подпись

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) _____

подпись

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ (_____)

подпись