Учетный номер Директору МБОУ «СОШ № 9»

от « » 20 г. Балюк О.Н.

Родителя

(Фамилия Имя Отчество)

Место регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О, дата рождения, № д/с)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_класс Вашей школы (корпус № \_\_\_)

Окончил (а) классов школы

**Изучал** (а) язык. ***{При приеме в 1-й класс не заполняется).***

Родной язык \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес по прописке

Адрес фактического проживания

Домашний телефон

Мобильный телефон

Сведения о родителях:

Мать Отец

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Образование |  |  |
| Место работы |  |  |
| Должность |  |  |
| Рабочий телефон |  |  |

Общее число членов семьи

Социальная категория семьи

« » 20 г.

Подпись

С содержанием статьи 52 Закона РФ «Об образовании»,

с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о

государственной аккредитации общеобразовательного учреждения и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

« » 20 г.

Подпись

Согласен на работу психолога с моим ребенком? ДА НЕТ

Прошу Вас признать общедоступными в течение обучения в образовательном учреждении мои персональные  
данные (фамилия, имя, отчество; адрес регистрации; место работы, должность, абонентский номер) и персональные  
данные моего несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

(фамилия, имя, отчество, дата, год и место рождения, адрес регистрации, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН),номер страхового медицинского полиса, сведения о доходах семьи).

« » 20 г.

подпись