

Регистрационный № _____

Дата регистрации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме ребенка в Учреждение

Принять в _____ кл. с «__» _____ 20__ г.

Директор Лычагин В.В. : _____

(Ф.И.О. руководителя (директора) ОУ) (подпись руководителя (директора) ОУ)

Руководителю (директору) **МБОУ СОШ № 4 с. Октябрьское**

(наименование ОУ)

Лычагину В.В.

(Ф.И.О. руководителя (директора) ОУ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс общеобразовательного учреждения
(номер класса)

_____ (наименование ОУ)

моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка)

1. Дата рождения ребенка: «__» _____ 20__ г.

2. Место рождения ребенка: _____

3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт): серия _____ № _____, выдано

«__» _____ 20__ г.

4. Адрес регистрации ребенка: _____

5. Адрес проживания ребенка: _____

6. Из какого дошкольного образовательного учреждения (общеобразовательного учреждения) прибыл ребенок: _____

7. Заявители муниципальной услуги:

Мать ребенка:

1. Ф.И.О. _____

2. Место работы _____

3. Должность _____

4. Контактный телефон _____

5. E-mail: _____

Отец ребенка: _____

Ф.И.О. _____

1. Место работы _____

2. Должность _____

3. Контактный телефон _____

4. E-mail: _____

Иной законный представитель ребенка:

1. Ф.И.О. _____

2. Место работы _____

3. Должность _____

4. Контактный телефон _____

5. E-mail: _____

В отдельных случаях предоставляется информация о лице, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности:

1. Ф.И.О. _____

2. Контактный телефон _____

3. E-mail: _____

Ознакомлен/а с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, уставом Учреждения, образовательной программой

(Ф.И.О. родителя)

(подпись)

В соответствии с Федеральным «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных в целях и объеме, необходимых для предоставления муниципальной услуги.

Дата подачи заявления: «__» _____ 20__ г.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись заявителя)