

Директору МАОУ «Школа №17»
Г.К. Власовой

от _____

(ФИО родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (ФИО полностью) _____

родившегося _____

(дата, место рождения)

в _____ класс

ФИО родителей, законных представителей:

Адрес места жительства

ребенка: _____

родителей (законных представителей):

Контактные телефоны родителей (законных представителей):

« ____ » _____ 201__ года

_____ / _____

(подпись/расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а).

« ____ » _____ 201__ года

_____ / _____

(подпись/расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 201__ года

_____ / _____

Дополнительные сведения

ФИО ребенка: _____	
Серия, № и дата выдачи свидетельства о рождении	
Серия, № медицинского полиса	
№ страхового свидетельства государственного пенсионного страхования	
Наличие заключения ПМПК об организации обучения по адаптированной основной образовательной программе (АООП)	
В какой образовательной организации обучался / воспитывался	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Мать (ФИО) _____	
Дата рождения _____ Образование _____	
Место работы, должность, раб.тел. _____	
Отец (ФИО) _____	
Дата рождения _____ Образование _____	
Место работы, должность, раб.тел. _____	
Количество детей в семье: всего, из них несовершеннолетних	
Сведения о семье: полная, родители-инвалиды, неполная, переселенцы, беженцы	
Доходы семьи: выше прожиточного минимума, прожиточный минимум, ниже прожиточного минимума _____	
Состоит на учете в органах УВД (семья, ребенок) да / нет	
Адрес по прописке	Фактический адрес проживания

Дата заполнения _____

Подпись _____