

Регистрационный № _____

Зачислить в _____ класс
Директор МАОУ СОШ №57
_____ М. В. Кашаева

Директору МАОУ СОШ № 57
М. В. Кашаевой
родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Место фактического проживания:

Телефон _____

заявление.

Прошу принять моего ребёнка в _____ класс МАОУ СОШ №57

_____ (указать профиль при наличии)

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребёнка

Откуда прибыл (д/с №, школа №) _____

Дата рождения ребёнка _____

Место рождения ребёнка _____

Адрес места регистрации ребёнка: _____

Адрес фактического проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Отец: _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Мать: _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности свидетельством о государственной аккредитации школы, уставом МАОУ СОШ № 57, постановлением АМО г. Краснодар от 26.01.2019 № 347 «О закреплении муниципальных общеобразовательных организаций за конкретными территориями муниципального образования город Краснодар», образовательными программами, локальными актами МАОУ СОШ №57 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающегося ознакомлен(а). Язык образования _____ Родной язык _____.

На обработку персональных данных (моих и моего ребёнка) в порядке установленном Федеральным законом № 152 ФЗ «О персональных данных

согласен/ не согласен

дата

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка

Дата

подпись родителя (законного представителя)

расшифровка