

Директору МБОУ ООШ с. Розовое
Артогалиевой Л.А.
Фамилия, имя, отчество _____

родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Телефон (домашний) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ в _____ класс
(фамилия, имя, отчество полностью)

с изучением родного языка _____

Дата рождения ребёнка: « _____ » « _____ » _____,

Место рождения: _____

Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Место регистрации ребенка (если не
совпадает с адресом проживания)

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Ознакомлен(а) с Уставом учреждения, с правилами внутреннего распорядка, с
правилами поведения обучающихся, с правилами приема в первый класс, с режимом работы
школы _____ (подпись)

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

(подпись)

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____