

Директору
МОБУ «Средняя общеобразовательная школа
Лесозаводского городского округа
с. Иннокентьевка» _____
(название учреждения)

ЛОБОДА Н.И. _____

от _____
(Ф.И.О. родителя)

проживающего по

адресу: _____

Телефон: домашний _____,

рабочий _____, сотовый _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять сына (дочь) _____
Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения

в _____ класс вверенной Вам школы.

Ранее посещал(а) _____
Указать дошкольное или образовательное учреждение

ОТЕЦ: (фамилия имя отчество полностью) _____

Образование: _____

Где работает: _____

Кем работает _____

МАТЬ: (фамилия имя отчество полностью) _____

Образование: _____

Где работает: _____

Кем работает _____

Состав семьи _____ человек

Жилищные условия _____
Собственный дом, квартира, съемное

С Уставом учреждения, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации и нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(а).

Ксерокопию свидетельства о рождении ребенка и медицинскую карту прилагаю.

С отработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении в МОБУ СОШ ЛГО с. Иннокентьевка согласна (согласен).

" ____ " _____ 2019 г. _____ (_____)
дата заполнения подпись Ф.И.О. заявителя

Регистрационный № _____ от « ____ » _____ 2019г.