

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка

Ф. \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_

О. \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы, (на очную форму обучения), по программе

прибыли из \_\_\_\_\_

Гражданство, родной язык \_\_\_\_\_

Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_

Обязуюсь в 3-дневный срок сообщить классному руководителю об изменении места жительства.

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Мать \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

Отец \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

С Уставом школы, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации предприятия и государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, Положением о приеме, переводе, отчислении обучающихся из МБОУ «Средняя школа №3», правами и обязанностями учащихся

ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

На обработку и использование персональных данных в соответствии с требованиями нормативных документов

согласен(а)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка

От заявителя приняты следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_.
2. Медицинская справка/карта \_\_\_\_\_.
3. Справка с места регистрации \_\_\_\_\_.