

Директору МАОУ СОШ № 27 г. Балаково
О.Д. Брюхановой

_____ (Ф.И.О. родителя)

проживаю по адресу: _____

зарегистрирован(а) по адресу: _____

контактный тел. _____

з а я в л е н и е.

Прошу Вас принять моего сына (дочь) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)

_____ в 1 класс

_____ (дата и место рождения ребенка)

в очной форме обучения.

Посещал (а) д/к № _____

Мать: _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата рождения)

_____ (место работы)

_____ (занимаемая должность)

_____ (рабочий телефон)

Отец: _____

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата рождения)

_____ (место работы)

_____ (занимаемая должность)

_____ (рабочий телефон)

Статус семьи _____

_____ (семья многодетная, малообеспеченная, мать одиночка, ребенок опекаемый, инвалид)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ _____

С Уставом МАОУ СОШ № 27 г. Балаково ознакомлены _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлены _____

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлены _____

С режимом работы школы ознакомлены _____

С правилами внутреннего распорядка ознакомлены _____

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

Примечание:

Если в семье нет одного из родителей, указать (с нами не проживает, в разводе)
(причина отсутствия)