

Форма заявления о зачислении в образовательное учреждение

Учетный номер _____

Директору
ГБОУ ЛНР МСШ №10 им. Л.Г. Шевцовой
Григорьевой Л.Г.

Фамилия, имя, отчество _____

родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть

проживающего по адресу:

Телефон _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Дата рождения ребёнка: _____ Г.,

Место рождения: _____

Место проживания ребенка (фактическое):

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Место регистрации ребенка:

Район _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Язык обучения русский

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____ Электронная почта: _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____ Электронная почта: _____

Ознакомлен(а) с лицензией на реализацию основных общеобразовательных программ,
свидетельством о государственной регистрации, уставом учреждения _____
(подпись)

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

«_____» _____ 2024 года

(подпись)

С Положением о внешнем виде обучающихся общеобразовательного учреждения
ознакомлен(а)

«_____» _____ 2024 г.

Подпись