

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
"Средняя общеобразовательная школа № 5"
Гоман Елене Прокопьевне

(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства: _____

(индекс, адрес полностью)

Адрес места фактического проживания:

(индекс, адрес полностью)

Документ, удостоверяющий личность заявителя -
физического лица: _____

(указать наименование документа, серию, номер,
кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета
заявителя (СНИЛС) _____

Адрес электронной почты для связи с
заявителем: _____

Телефоны заявителя: _____

Заявление о приеме в 1 класс общеобразовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),

дату и место рождения,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

в _____ класс.

Форма обучения: _____

(очная, заочная, очно-заочная)

Свидетельство о рождении: серия _____ N _____,

выдано _____

(указать серию, номер, кем и когда выдано свидетельство о рождении
несовершеннолетнего ребенка)

Сведения о родителях:

Мать: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер
телефона,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

Отец: _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

адрес места фактического проживания,

адрес регистрации по месту жительства)

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы МБОУ «СОШ № 5» ознакомлен(а).

(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)

Дата _____ 20__.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

Я, заявитель (законный представитель), информирован(-а), что в целях зачисления ребенка в общеобразовательное учреждение и его обучения в случае зачисления в общеобразовательное учреждение мною - субъектом персональных данных должно быть принято решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и дано согласие на их обработку в письменной форме путем заполнения типовой формы **согласия** на обработку персональных данных субъектов персональных данных, либо, в противном случае, мне будут разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Заявитель _____

(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью) (подпись)

Дата _____ 20__.

Специалист _____

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата _____ 20__.