Директору МОБУ СОШ №25

городского округа «город Якутск»

Захарову Ивану Юрьевичу

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_полных лет (на 1 сентября текущего года)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

национальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

откуда прибыл\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_языком обучения

Сведения о родителях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Отец | Мать |
|  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Образование |  |  |
| Место работы, должность |  |  |
| Домашний адрес (регистрация) |  |  |
| Домашний адрес  (фактический) |  |  |
| Телефон  (рабочий, домашний, сотовый) |  |  |

С Уставом школы, Лицензией, Свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, Правилами поведения учащихся, Локальными актами МОБУ СОШ № 25 г. Якутска ознакомлен (-а).

Согласны на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, установленным законодательством РФ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата заполнения подпись заявителя