

Зачислить в _____ класс с «___» _____ 20__ года

Директор школы: _____ /Солодовникова Н.В./

Директору МБОУ
Досатуйской СОШ
Солодовниковой Н. В.

Заявление.

Прошу зачислить в _____ класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Досатуйскую среднюю общеобразовательную школу моего ребенка _____

1. Дата рождения ребенка: «___» _____ 20__ г.

2. Место рождения ребенка: _____

3. Свидетельство о рождении ребенка: серия _____ № _____

выдано _____

«___» _____ 20__ г.;

4. Паспорт ребенка: серия _____ № _____, выдан

«___» _____ 20__ г.;

5. Адрес регистрации ребенка: _____ ;

6. Адрес проживания ребенка: _____ ;

7. Из какого дошкольного образовательного учреждения прибыл ребенок: _____ ;

Получатели услуги:

Мать ребенка:

1. ФИО _____ ;

2. Место работы: _____ ;

3. Должность: _____ ;

4. Контактный телефон _____ ;

5. E-mail: _____ .

Отец ребенка:

1. ФИО _____ ;

2. Место работы: _____ ;

3. Должность: _____ ;

4. Контактный телефон _____ ;

5. E-mail: _____ .

В отдельных случаях предоставляется информация о лице, действующем от имени законного представителя ребенка на основании доверенности:

1. ФИО _____ ;

2. Контактный телефон _____ ;

3. E-mail: _____ .

Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении.

Решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги прошу (нужное подчеркнуть):

вручить лично,

направить по месту фактического проживания (места нахождения) в форме документа на бумажном носителе,

направить на адрес электронной почты в форме электронного документа.

« ____ » _____ 20 ____ г « ____ » ч. « ____ » мин.
(дата и время подачи заявления)

_____/_____/_____
подпись заявителя / полностью ФИО

С Уставом МБОУ Досатуйской СОШ, свидетельством об аккредитации и лицензирования ознакомлен (ознакомлена):

_____/_____/_____
подпись заявителя / полностью ФИО

Заявление принято:

/ФИО должностного лица, уполномоченного на прием заявления/

Подпись:
