

Зачислить в списки
_____ класса
Директор МОБУ ООШ №55

Директору муниципального общеобразовательного
бюджетного учреждения основной
общеобразовательной школы № 55 г.Сочи
Кузнецовой С.Н.

(подпись и Ф.И.О. директора)

от _____
Ф.И.О. заявителя (законного представителя)

Регистрационный № _____

_____,
зарегистрированного по адресу (прописка по паспорту)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить
моего(ю) сына (дочь) _____
(Ф.И.О.)

(дата рождения) _____

(место рождения) _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес временной регистрации ребенка

Адрес постоянной регистрации ребенка _____

в _____ класс МОБУ ООШ № 55

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлены.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: имени, фамилии, отчества, даты рождения, места жительства, семейного положения. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательной организации.

Дата Подпись матери (законного представителя)

Дата Подпись отца (законного представителя)

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
Ф.	Ф.
И.	И.
О.	О.
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Телефон	Телефон