

Директору ГБОУ СОШ пос. Ильмень
М. Ю. Кильдюшовой

от _____

_____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего(-щей) по адресу:

_____,
(индекс, область, город, район, улица, дом, квартира)

адрес регистрации:

_____,
(индекс, область, город, район, улица, дом, квартира)

телефон: _____

E-mail: _____

заявление.

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

родившегося(-шейся) _____

(дата рождения ребёнка, день, месяц, год цифрами)

в _____

(место рождения ребёнка)

родители (мама, папа), законные представители (опекун, попечитель):

(фамилия, имя, отчество полностью)

контактный телефон _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

контактный телефон _____

проживающего(-щей) с родителями (законными представителями) по адресу: _____

(индекс, область, город, район, улица, дом, квартира)

зарегистрированного(-ной) с родителями (законными представителями) по адресу:

(индекс, область, город, район, улица, дом, квартира)

В _____ класс.

С Правилами приёма граждан в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области среднюю общеобразовательную школу муниципального района Приволжский Самарской области ознакомлен(-а).

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(-а).

На обработку своих персональных данных и персональных данных ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(-а).

- Приложение:
1. Копия свидетельства о рождении ребёнка.
 2. Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства.

(дата)

(подпись)