

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №2» г.Элисты
Болтиковой И.Ю.

от _____

домашний адрес: _____

домашний телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (Ф.И.О.) _____
(место рождения, число, месяц, год рождения ребенка) _____

в _____ класс школы №2, прибывше(й)го из _____

Свидетельство о рождении ребенка

серия _____ № _____ выдано « _____ » _____ г.

Ребенок прописан по адресу: _____

До школы посещал детский сад _____, воспитывался дома.

Имеет медицинский страховой полис: страховая компания _____

серия _____ № _____ Изучает иностранный язык _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца полностью _____

Место работы, должность полностью _____

р/телефон _____

Ф.И.О. матери полностью _____

Место работы, должность полностью _____

р/телефон _____

В семье есть еще дети (полностью Ф., И., О., полная дата рождения каждого
ребенка) _____

Укажите социальные особенности семьи: дети-сироты, опекаемые,
инвалиды, одинокие матери, др. _____

К заявлению прилагаются документы: (личное дело, медицинская карта,
копия свидетельства о рождении, аттестат, табель) (нужное подчеркнуть).

Ознакомлены с Уставом школы, лицензией, свидетельством об аккреди-
тации, учебным планом, режимом работы школы _____

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

(подпись)

_____ (подпись)

« _____ » _____