

Директору МКОУ «Дедиловский центр образования»
Юрищеву Геннадию Сергеевичу

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О.)

с « _____ » 20 _____ г. в _____ класс МКОУ «Дедиловский центр образования».

Сведения о ребенке

Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Паспорт ребенка: серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Ребенок прибыл из: _____

(указать или наименование школы в которой ребенок учится в г. Москве, или населенный пункт РФ, или государство)

Гражданство: _____

Адрес фактического проживания: _____

Адрес постоянной регистрации: _____

Адрес временной регистрации: _____

Номер медицинского полиса: _____

Номер СНИЛС: _____

Имеет ли ребенок статус «Ребенок–инвалид»: _____

(Да / Нет)

Если да, указать дату выдачи и дату окончания документа об инвалидности: _____

Нуждается ли ребенок в группе по присмотру и уходу (для 1 - 4 классов): _____

(Да / Нет)

Сведения о родителях (лицах, их заменяющих)

	Мать	Отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Телефон		
Эл. почта		
Регистрация		

С Уставом, Лицензией и условиями приема ребенка в МКОУ «Дедиловский центр образования» ознакомлен(а). В соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

« _____ » 20 _____ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

СОГЛАСОВАНО:

Завуч

_____/_____
(подпись) (расшифровка)