

Учетный номер _____

Зачислить в _____ класс

с « _____ » _____ 20__ года.

Личное дело № _____

Директор _____ / Л.Н.Гафурова /

Директору МОУ «Средняя общеобразовательная школа № 9»
Воскресенского муниципального района МО
Гафуровой Людмиле Николаевне
родителя (законного представителя),

_____ /
фамилия, имя, отчество

Место регистрации (проживания):

_____ /
Телефон (сот. дом.) _____ /
Адрес эл. почты _____ /

заявление

Прошу Вас принять моего(-ю) _____
(сына, дочь, подопечного)

_____ /
(фамилия, имя, отчество (последнее- при наличии) ребенка)

_____ года рождения, гражданина _____
(дата рождения ребенка)
уроженца(-ку) _____,

_____ /
(место рождения ребенка)

в _____ класс возглавляемого Вами учреждения

Ребенок окончил (а) _____ классов школы № _____

Изучал (а) _____ язык.

_____ /
(подпись)

_____ /
(Ф.И.О)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

_____ /
(подпись)

_____ /
(Ф.И.О)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка _____
(ФИО)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

_____ /
(подпись)

_____ /
(Ф.И.О)

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

« _____ » _____ 20__ года

_____ /
(подпись)

_____ /
(Ф.И.О)

Результат услуги выдать следующим способом:

- посредством личного обращения в Организацию;
- в форме электронного документа по адресу _____
- почтовым отправлением на адрес, указанный в заявлении (только на бумажном носителе) по адресу: _____
- посредством направления уведомления через портал uslugi.mosreg.ru
- посредством личного обращения в МФЦ.

_____ / _____
(подпись) (Ф.И.О)

Прошу анулировать номер учетной записи в системе ИСУОД о зачислении

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, совершеннолетнего гражданина)

_____ (дата рождения, место рождения)

В _____ (наименование общеобразовательной организации).

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О)

* - при условии зачисления в другую общеобразовательную организацию

Сведения о родителях:

Отец _____
_____ (ФИО полностью, место работы, контактные телефоны)

Мать _____
_____ (ФИО полностью, место работы, контактные телефоны)