

Приложение 2

Директору МКОУ «Джибахнинская СОШ»

фамилия _____
имя _____
отчество _____
место проживания г. _____
улица _____ дом _____ кв. _____
гражданство _____

Заявление.

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
_____ «__» _____ г.

фамилия, имя, отчество, дата рождения
для обучения в очной форме по общеобразовательной программе в ____ класс МКОУ
«Джибахнинская СОШ»

Окончил (а) _____ классов школы _____

Изучал (а) _____ язык.

(При приеме в 1-й класс не заполняется)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательной программой и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся
ознакомлен(а). _____

/подпись/

Разрешение на обработку персональных данных: согласен (на)

/подпись/

Сведения о ребенке:

Место рождения: г. _____

Свидетельство о рождении, паспорт: серия _____ № _____

Гражданство _____ Национальность: _____

Окончил ДООУ № _____ г. _____

Адрес регистрации ребёнка: _____

Сведения о родителях :

Мать _____

место регистрации г. _____

улица _____ дом _____ кв. _____

Контактные телефоны _____ (дом.) _____ (сот.)

Отец: _____

место регистрации г. _____

улица _____ дом _____ кв. _____

Контактные телефоны _____ (дом.) _____ (сот.)

«__» _____ 201_ г.

Подпись _____