

Зачислить с «___» _____ 20__ г.
в ___ класс
Директор школы _____

Директору МБОУ СОШ
г.п. «Рабочий поселок Октябрьский»
Ванинского муниципального района
Хабаровского края
Широковой О.В.
От _____

Заявление.

Прошу принять в _____ (в очно-заочную группу) класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа городского поселения «Рабочий поселок Октябрьский» Ванинского муниципального района Хабаровского края

(Фамилия, Имя, Отчество)

- 1.Дата рождения: «_____» _____
- 2.Место работы или учебы: _____
- 3.Из какой школы прибыл, год окончания: _____
4. Семейное положение _____
- 5.Наличие детей _____
6. Цель поступления в школу: _____
- 7 Социальный статус семьи(для несовершеннолетних): многодетная, малообеспеченная, неполная, полная (подчеркнуть)
- 8.Домашний адрес _____
- 9.№ телефона _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).
В соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку моих персональных данных.

Предоставляю следующую контактную информацию (для несовершеннолетних):

Фамилия, имя, отчество матери _____
Образование _____ место работы _____
Занимаемая должность _____ тел. служебный _____
тел. домашний _____ тел.мобильный _____

Фамилия, имя, отчество отца _____
Образование _____ место работы _____
Занимаемая должность _____ тел. служебный _____
тел. домашний _____ тел.мобильный _____

«___» _____ 20__ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

К заявлению прилагаются:

1. аттестат об основном общем образовании(копия)
2. копия паспорта.
3. личное дело обучающегося
4. справка с места учебы
5. справка с места работы
6. копия СНИЛС