

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения средней
школы № 7 городского округа Кохма
Ивановской области И.А. Напалковой
от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
родителя, законного представителя)*
паспортные данные

(серия и номер, код подразделения, кем выдан, дата
выдачи)*

проживающей(его) по адресу*:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего сына (дочь) _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)*, число, месяц, год рождения*, место
рождения ребенка*, свидетельство о рождении: серия и номер, номер страхового пенсионного
свидетельства СНИЛС)*
проживающего (зарегистрированного) по адресу*:

в группу _____ для получения платной образовательной услуги по (наименование
занятий, кружка)

Сведения о родителях (законных представителях):

| | |
|--|--|
| Мать: _____ (фамилия, имя, отчество полностью)* | Отец: _____ (фамилия, имя, отчество полностью)* |
| Телефон* (e-mail): _____ | Телефон* (e-mail): _____ |
| Адрес места жительства*: | Адрес места жительства*: |
| | |
| | |
| Образование | Образование |
| Место работы | Место работы |
| Должность: | Должность: |
| | |

Количество несовершеннолетних детей в семье: _____

Какое дошкольное учреждение посещал ребенок _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности школы, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом МБОУ СОШ № 7 городского округа Кохма, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) _____ (подпись)*

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных (моих и ребенка) любым не запрещающим законом способом в соответствии с Уставом учреждения. При необходимости получения персональных данных из других государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций даю свое согласие на получение (и обработку) таких данных из указанных организаций _____ (подпись)*

О принятом решении, связанном с зачислением ребенка в образовательное учреждение, прошу уведомлять меня
 по телефону _____, сообщением на электронную почту _____,
Перечень прилагаемых документов: _____

« _____ » _____ 201 _____ г.

Подпись: _____

Регистрационный номер _____

*Обязательные для заполнения поля