

Директору Муниципального общеобразовательного учреждения
«Школа № 15 г. Черемхово»
полное наименование ОУ

Т.Ю. Зайцевой

ФИО директора

от _____

ФИО законного представителя поступающего полностью

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять/зачислить моего (мою) сына/дочь:

ФИО поступающего полностью

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Проживающего (щую) по адресу: _____

нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация

в _____ класс муниципального общеобразовательного учреждения «Школа
№ 15 г. Черемхово»

Предоставляю следующую контактную информацию о законных представителях

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Контактные телефоны: _____

Телефон служебный _____

Телефон домашний _____

Телефон мобильный _____

Законный представитель (кем приходится) _____

1. Фамилия _____

2. Имя _____

3. Отчество _____

4. Контактные телефоны: _____

Телефон служебный _____

Телефон домашний _____

Телефон мобильный _____

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с основной образовательной программой, ведущейся в школе, правилами обработки персональных данных обучающихся, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а).

ФИО _____

«___» _____ 20__

_____ подпись