

Директору
Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
города Горловки «Школа № 30»
Кибкаловой Я.В.

(ФИО родителей/законных представителей)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка ФИО

(число, месяц, год и место рождения) _____
г.р., проживающего по адресу: _____

прописанного по адресу: _____
в _____ класс.

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения, Свидетельством о государственной регистрации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, Правил внутреннего распорядка для обучающихся, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативно-правовыми актами учреждения образования.

Прошу зачислить ребёнка в класс с иностранным языком обучения – английский.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- медицинскую справку (по форме, утвержденной МЗ ДНР);
- справку о регистрации ребёнка по месту жительства/по месту пребывания на закрепленной территории;
- копию свидетельства о рождении ребенка, идентификационного кода;
- копию паспорта родителей;
- заключение ПМПК/ВКК (для обучения по индивидуальному учебному плану или не достигшего возраста 6 лет и 6 мес.);
- документ, подтверждающий принадлежность к льготной категории.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка в порядке, установленном законодательством.

Расписка о приёме заявления мною получена.

« ____ » _____ 20 ____ год
(дата)

Мать _____ (подпись) _____ (ФИО)

Отец _____ (подпись) _____ (ФИО)

Вх. рег. № _____ от _____

Приказ о зачислении в МБОУ от _____ № _____

Данные о родителях:

Мать:

ФИО (полностью) _____

Место работы и должность _____

Дата рождения (полностью) _____

Контактные телефоны _____

Адрес проживания _____

Адрес прописки _____

Льготная категория (указать) _____

Другие сведения _____

Отец:

ФИО (полностью) _____

Место работы и должность _____

Дата рождения (полностью) _____

Контактные телефоны _____

Адрес проживания _____

Адрес прописки _____

Льготная категория (указать) _____

Другие сведения _____

Директору
Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
города Горловки «Школа № 30»
Кибкаловой Я.В.

(ФИО родителей/законных представителей)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка ФИО

(число, месяц, год и место рождения) _____

г.р., проживающего по адресу: _____

прописанного по адресу: _____

в _____ класс.

С Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения, Свидетельством о государственной регистрации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, Правил внутреннего распорядка для обучающихся, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативно-правовыми актами учреждения образования.

Прошу зачислить ребёнка в класс с иностранным языком обучения – английский.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- медицинскую справку (по форме, утвержденной МЗ ДНР);
- справку о регистрации ребёнка по месту жительства/по месту пребывания на закрепленной территории;
- копию паспорта ребенка, СНИЛС, ИНН;
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию паспорта родителей;
- документ, подтверждающий принадлежность к льготной категории.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка в порядке, установленном законодательством.

Расписка о приеме заявления мною получена.

« _____ » _____ 20 ____ год
(дата)

Мать _____
(подпись)

(ФИО)

Отец _____
(подпись)

(ФИО)

Вх. рег. № _____ от _____

Приказ о зачислении в МБОУ от _____ № _____

Данные о родителях:

Мать:

ФИО (полностью) _____

Место работы и должность _____

Дата рождения (полностью) _____

Контактные телефоны _____

Адрес проживания _____

Адрес прописки _____

Льготная категория (указать) _____

Другие сведения _____

Отец:

ФИО (полностью) _____

Место работы и должность _____

Дата рождения (полностью) _____

Контактные телефоны _____

Адрес проживания _____

Адрес прописки _____

Льготная категория (указать) _____

Другие сведения _____