Директору МБОУ «СОШ № 4»

г. Сосногорска

Уласик И.В.

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в \_\_\_\_ класс МБОУ «СОШ № 4» г. Сосногорска

и сообщаю следующие сведения:

**Сведения о ребенке**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | |  | | | | |
| Имя | |  | | | | |
| Отчество | |  | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность ребенка** | | | | | | |
| Вид | свидетельство о рождении | | | | | |
| Серия |  | | Номер |  | | |
| Выдан |  | | | | Дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации ребенка** | | | | | | |
| Индекс |  | | Регион | |  | |
| Район |  | | Населенный пункт | |  | |
| Улица |  | | | | | |
| Дом |  | | Корпус |  | Квартира |  |

**Контактные данные**

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон |  |
| Электронная почта (E-mail) |  |
| Служба текстовых сообщений (sms) |  |

**Право на первоочередное зачисление**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись/ФИО |

Даю согласие оператору МБОУ «СОШ № 4» г. Сосногорска на автоматизированную (без использования средств автоматизации) обработку моих и моего ребенка персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись родителя (законного представителя)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись лица, принявшего заявление) (расшифровка подписи)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| **Данные родителя (законного представителя)** | | | | | | | | |
| Фамилия | |  | | | | | | |
| Имя | |  | | | | | | |
| Отчество | |  | | | | | | |
| Дата рождения | |  | | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)** | | | | | | | | |
| Вид |  | | | | | | | |
| Серия |  | | | Номер | |  | | |
| Выдан |  | | | | | | Дата выдачи |  |
| **Адрес регистрации родителя (законного представителя)** | | | | | | | | |
| Индекс |  | | | Регион | | |  | |
| Район |  | | | Населенный пункт | | |  | |
| Улица |  | | | | | | | |
| Дом |  | | | Корпус | |  | Квартира |  |
| **Адрес места жительства родителя (законного представителя)** | | | | | | | | |
| Индекс |  | | | Регион | | |  | |
| Район |  | | | Населенный пункт | | |  | |
| Улица |  | | | | | | | |
| Дом |  | | | | Корпус |  | Квартира |  |
|  |  | | | |  |  |  |  |
| Контактные данные | | |  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата |  | подпись/ФИО |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Представлены следующие документы** | | |
| 1 | Копия свидетельства о рождении ребенка | |
| 2 | Копия СНИЛС ребенка | |
| 3 |  | |
| 4 |  | |
| 5 |  | |
|  |  | |
| Место получения результата предоставления услуги | | МБОУ «СОШ № 4» г. Сосногорска |
| Способ получения результата | |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| дата, время |  | подпись лица, принявшего заявление/ФИО |