

Директору МОУ ИРМО
«Грановская СОШ»
Сидориной Н.П.

от _____

проживающих по адресу:

тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся вашей школы в _____ класс моего сына, мою дочь
Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения: _____ **Место рождения** _____

в какой школе (д/с) обучался _____

города, района _____ причина выбытия: _____

прилагаются следующие документы:

1. Личное дело.
2. Копии паспортов (1 лист, прописка).
3. Фото 3x4 (2 шт).
4. Копия свидетельства о рождении ребенка +оригинал;
5. СНИЛС ребенка копия+оригинал;
6. Справка с места жительства.
7. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
8. Справку с места работы родителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
9. Копия ПМПК (при наличии).

Данные родителей:

1.Ф.И.О. папы _____

образование: _____ Место работы: _____

Должность _____ Контактный телефон: _____

2.Ф.И.О. мамы _____

образование: _____ Место работы: _____

Должность _____ Контактный телефон: _____

Какую помощь можете оказать школе: _____

С лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом школы, программами начального общего образования и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).
Обязуемся выполнять.

Не возражаю против привлечения моего ребёнка к общественно-полезному труду.

Не возражаю против обработки персональных данных и размещения информации о ребенке на официальном сайте Учреждения в сети интернет

« » _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____ /

