

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в ____ класс муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 110»
моего ребенка: _____

_____ (указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка: " ____ " _____ года.

1. Место рождения ребенка: _____

2. Адрес места жительства ребенка: _____

Информация о родителях (законных представителях):

Мать ребенка:

1. ФИО _____

2. Адрес места жительства: _____

3. Контактный телефон _____

Отец ребенка:

1. ФИО _____

2. Адрес места жительства: _____

3. Контактный телефон _____

Иной законный представитель ребенка:

1. ФИО _____

2. Адрес места жительства: _____

3. Контактный телефон _____

Заявитель с Уставом МАОУ «СОШ № 110», свидетельством об аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми МАОУ «СОШ № 110» ознакомлен(а), :

" ____ " _____ 20 ____ г. _____

(дата) (подпись)

Заявитель согласен на обработку его персональных данных (указанных в заявлении), согласен на обработку персональных данных ребенка (указанных в заявлении) в целях сбора, хранения, уточнения (обновления, изменения) персональных данных в течение периода обучения в МАОУ «СОШ № 110».

Дата подачи заявления: " ____ " _____ г.

_____ (ФИО заявителя) (личная подпись заявителя)