

Директору МБОУ СОШ № 10 им. К.И. Душенова (наименование учреждения)	
Л.Б. Мелькиян (ФИО директора)	
Родителя (законного представителя) (ненужное зачеркнуть)	
Фамилия _____	_____
Имя _____	Отчество _____
Домашний адрес (место фактического проживания), место регистрации	
Город _____	улица _____
Дом _____	кв. _____
Телефон _____	
E-mail _____	

Заявление о зачислении в МБОУ СОШ №10 им. К.И. Душенова в порядке перевода

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

в _____ класс _____

(наименование учреждения)

Изучал(а) _____ язык _____

Профиль обучения _____ (для 10-11 классов)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся, режимом работы учреждения ознакомлен (а)

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

(подпись)

Родители (законные представители) ребенка:

Мать (законный представитель):
 ФИО _____

Отец (законный представитель):
 ФИО _____

Адрес местожительства: _____

Адрес местожительства: _____

Контактные данные: _____

Контактные данные: _____

При зачислении ребенка в школу предъявляются следующие документы:

- Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- Свидетельство о рождении, подтверждающее родство;
- Документ, содержащий сведения об образовании ребенка;
- Иные документы (по усмотрению родителей (законных представителей))

Дата _____

(подпись)