

Рег. № _____

Директору Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области «Школы-интерната № 17 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья городского округа Самара»

Косковой Галине Афанасьевне

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего(ей) (факт) по адресу: индекс :

Документ, удостоверяющий личность: вид _____
серия _____ № _____ выдан (кем и когда)

Контактный телефон (домашний, мобильный) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка (сына, дочь)

в _____ класс образовательного учреждения.

Дата рождения ребёнка _____, место рождения ребёнка _____, гражданство _____

Место регистрации ребёнка _____

Фактический адрес проживания (если не совпадает с адресом регистрации) _____

Посещал (а) дошкольное учреждение _____

О принятом решении прошу уведомить меня (указать адрес и способ уведомления, пометается только одно из значений): по почте _____, по электронной почте _____, при личном обращении _____.

К заявлению прилагаю следующие документы в оригинале и копиях (перечислить):

- 1). _____;
- 2). _____;
- 3). _____;
- 4). _____;
- 5). _____.

Согласен(а) не согласен(а) (подчеркнуть), чтобы ребёнок в школе принимал участие в общественно-полезном труде и самообслуживании.

_____ (_____) « _____ » _____ 201__ г.

Ознакомлен(а) со следующими документами:

(согласно ст. 55 Федерального закона № 273 от 29.12.2012 года «Об образовании в Российской Федерации» при приеме граждан в ОУ последнее обязано ознакомить его и (или) его родителей (законных представителей) с Уставом образовательного учреждения, изменениями и дополнениями в Устав образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся).

Даю согласие на хранение и обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ « О персональных данных» в целях связанных с образовательным процессом.

Сведения о родителях (законных представителях) (ф.и.о., место работы, должность, рабочий телефон):

Мать:

Отец:

Подписи родителей _____ Дата _____