



муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
городского округа Тольятти
«Школа имени академика Сергея Павловича Королёва»

Регистрационный № _____

Директору
МБУ «Школа имени С.П. Королёва»
Т.Н. Подоляко

от _____

(Фамилия, имя, отчество полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

_____ В _____ класс

Дата рождения: «_____» _____ Г.

Место рождения: _____

Свидетельство о рождении: _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Место жительства: _____

Медицинский полис: _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец:

_____ (Фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы, должность _____

Адрес места регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

Мать:

_____ (Фамилия, имя, отчество полностью)

Место работы, должность _____

Адрес места регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

С условиями пребывания моего ребенка в школе и с нормативными документами школы (Свидетельство о государственной аккредитации, Лицензия на право осуществления образовательной деятельности, Устав МБУ «Школа имени С.П. Королёва», Правила внутреннего распорядка) (ознакомлен (а)

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____

В соответствии с Законом 152 ФЗ от 27.07.2006 подтверждаю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных _____

(подпись)