

Зачислить в _____ кл. с " ____ " _____ 20__ г.

(Ф.И.О. директора КГБОУ)

подпись директора КГБОУ

Директору КГБОУ «Алтайская
общеобразовательная школа №1»
Т.В. Подтеп

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения «Алтайская общеобразовательная школа №1»

_____ указать программу обучения

_____ моего ребенка _____
указать Ф.И.О. ребенка (последнее - при наличии)

Дата рождения ребенка: " ____ " _____ г.

Место рождения ребенка: _____

Адрес места жительства и (или) места пребывания
ребенка _____

Получатели услуги:

Мать ребенка: _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Отец ребенка: _____
Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Иной законный представитель ребенка: _____
Ф.И.О (последнее - при наличии)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей): _____

Адрес эл. почты, контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка: _____

Язык образования _____

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

_____ подпись

Согласна(ен) на обработку персональных данных, в том числе персональных данных ребенка, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

_____ подпись

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20__ года

_____ Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя

_____ подпись заявителя