

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 порядке перевода 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