

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ СОШ № 10

Проценко Г.В.

Фамилия, имя, отчество _____

родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть

проживающего по адресу:

телефон (домашний) _____

паспорт серия _____ **№** _____

выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

в _____ класс

(фамилия, имя, отчество полностью)

технологического профиля информационно-технологической направленности

Дата рождения ребёнка: _____

Место рождения: _____

Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое):

**Место регистрации ребенка (если не
совпадает с адресом проживания)**

Край (обл.) _____

Край (обл.) _____

Район _____

Район _____

Населенный пункт _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Дом _____, кв. _____

Ознакомлен(а) с Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Положением о школьной форме _____

(подпись)

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации, согласен(а) _____

(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Телефон (мобильный): _____