Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 45» Петропавловск-Камчатского городского округа

683023, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Якорная,11
Телефон (факс): 8(415)225-76-33, e-mail: school45_PKGO_41@mail.ru

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять _____универсальный класс МАОУ СШ № 45 сына(дочь)_____
_____ «____»_____ 20____ года рождения,
прибывшего(ую) из Д/С № (города)_____

Дополнительные сведения:
Отец (опекун, попечитель)

_____
(Ф.И.О. дата рождения)

_____
_____
_____
(место работы, должность, телефон)
Мать (опекун, попечитель)

_____
(Ф.И.О дата рождения)

_____
(место работы, должность, телефон)
Домашний адрес: регистрации_____
проживания_____
E-mail: _____
Сот. _____
С Уставом МАОУ СШ № 45, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка учащихся, правила внутреннего распорядка для участников образовательного процесса, правила приёма детей ознакомлены_____
(подпись)
Я(ФИО)_____ даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством _____
(подпись)

К заявлению прилагаю:
- копию документа удостоверяющего личность заявителя
- копию свидетельства о рождении ребенка (или документа, подтверждающего родство заявителя)
- копию документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории
- справку с мета работы (при наличии права внеочередного, первоочередного приема на обучение)
_____

«__» _____ 20___год