

Регистрационный № _____

Директору МБОУ СОШ №11 г.Пензы
Симбиревой Светлане Николаевне

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего сына (дочь) _____

ФИО (полностью)

_____, «___» _____ 20___,
(дата рождения)

(место рождения)

в 1-й класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №11 г.Пензы с углубленным изучением предметов гуманитарно-правового профиля.

1. Адрес регистрации ребенка _____

2. Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать ребенка:

1. ФИО _____

2. Контактный телефон _____

3. Адрес места жительства _____

Отец ребенка:

1. ФИО _____

2. Контактный телефон _____

3. Адрес места жительства _____

Сведения о преимущественном праве зачисления на обучение _____

(в случае наличия указывается категория)

«___» _____ 20___ г.

(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ №11 г.Пензы ознакомлен(а).

(подпись)

(расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и на обработку персональных данных ребенка.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.

2. Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории.