

Учетный номер \_\_\_\_\_

Директору МОУ ИРМО «Ширяевская СОШ» Шуткину С.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью  
проживающего по адресу:

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество) полностью

в \_\_\_\_ класс МОУ ИРМО «Ширяевская СОШ»

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место жительства ребенка (фактическое):

Место регистрации ребенка (если не совпадает с  
адресом проживания)

Город (село, поселок) \_\_\_\_\_

Город (село, поселок) \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МОУ ИРМО «Ширяевская СОШ», ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(подпись)

(расшифровка)

С правилами пользования школьной библиотекой и библиотечным фондом, ознакомлен(а). Поставлен(а) в известность о материальной ответственности за утерянную школьную учебную, справочную, художественную литературу.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(подпись)

(расшифровка)

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

Документы	Количество копий
Копия свидетельства о рождении	
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства	
СНИЛС ребёнка	
Медицинская карта	