Директору МБОУ «Школа №26»

Е.В. Зиновьевой

(Ф.И.О. заявителя)

Адрес регистрации

Фактический адрес

Документ удостоверяющий личность Паспорт: серия номер Выдан

Дата выдачи Тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня ,

(Ф.И.О. ребенка заявителя)

Дата рождения , место рождения , адрес места жительства в \_\_\_\_\_класс МБОУ «Школа № 26» города Ростова – на – Дону на очную форму обучения по профильному направлению\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направление профиля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О отца:

Ф.И.О. матери:

Прилагаю следующие документы:

* копии паспорта;
* аттестат об основном общем образовании;
* СНИЛС;
* медицинская справка.

За предоставленную информацию несу ответственность.

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, ознакомлен (а).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. Nº 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБОУ "Школа Nº 26" в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждения) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, гол месяц, дата и место рождения, адрес) для оказания данной услуги.

« »

(дата) (подпись)