

Директору МБОУ «СОШ №6»

(Ф.И.О.)

Проживающего (ей) по адресу: г.Дербент

улица _____

дом _____ кв. _____

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс МБОУ «СОШ № 6» городского округа «город Дербент».

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____

Адрес места регистрации ребенка _____

Адрес места пребывания (фак. проживание) ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителей):

Мать (ФИО)

Адрес места регистрации (или) места
пребывания _____

Телефон

Место работы

Отец (ФИО)

Адрес места регистрации (или) места пребывания _____

Телефон _____

Место работы _____

Наличие особого права:

Первоочередного _____

(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)

Преимущественного _____

(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя)
- копия СНИЛСа родителя (законного представителя)
- копия свидетельства о рождении ребенка
- копия СНИЛСа ребенка
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории.

Ознакомлены с Уставом, лицензией МБОУ «СОШ № 6» на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации МБОУ «СОШ № 6», основной образовательной программой начального общего образования, правилами внутреннего распорядка учащихся, положением о школьной форме, положением о пользовании мобильными информационно-коммуникационными устройствами во время образовательного процесса, локальными актами МБОУ «СОШ№6» и обязуемся соблюдать.

Даю согласие МБОУ «СОШ № 6» на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Согласен(а) на предоставление персональных данных моих, моего супруга (супруги) и моего ребенка для формирования базы данных учащихся школы.

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)