

Регистрация заявления
№ ____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Принять в _____
Директор МБОУ СОШ № 27
г. Ставрополя _____
В.В. Андрамонова

Директору МБОУ СОШ № 27 г. Ставрополя
(наименование организации)
Андрамоновой Виктории Васильевне
родителя (законного представителя) _____

(Ф.И.О.)

Место жительства:
город (село) _____

улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

Место регистрации:
город (село) _____

улица _____ дом _____ корп. _____ кв. _____

телефон (сот.) _____

заявление.

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка)

В _____ класс _____

(профиль обучения, наименование организации)

Окончил(а) _____ классов _____

(наименование организации)

Форма обучения – очная.

1. Родители (законные представители):

Отец: _____

(ФИО, полностью)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Мать: _____

(ФИО, полностью)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))