

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЕ В 1 КЛАСС

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения города Абакана
"Средняя общеобразовательная школа № 10"

Орловой Инне Николаевне
(Ф.И.О. директора)

Ивановой Марии Ивановны
(ФИО родителя (законного представителя))

Адрес регистрации по месту жительства:
655017 г.Абакан, ул.Пушкина, д.91, кв.46
(индекс, адрес полностью)

Адрес места фактического проживания:
655010г.Абакан, ул.Пушкина, д.192,кв.19
(индекс, адрес полностью)

Документ, удостоверяющий личность заявителя
физического лица:
паспорт, 9698 № 465239, отд.УФМС РФ по РХ в г.Абакане,18.06.2015
(указать наименование документа, серию, номер,
кем и когда выдан)

Страховой номер индивидуального лицевого счета
заявителя (СНИЛС) **139-568-289-34**

Адрес электронной почты для связи с
заявителем: **ivanova@mail.ru**

Телефоны заявителя: **8-913-547-68-25**

Заявление
о приеме в общеобразовательное учреждение

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) **Иванову Екатерину Петровну**
(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии),
14.08.2010 г.р., г. Абакан

дату и место рождения,
655010 г.Абакан, ул.Пушкина,
д.192,кв.19

адрес места фактического проживания,
655017 г.Абакан, ул.Пушкина, д.91, кв.46

адрес регистрации по месту жительства)
в 1 класс.
Форма очная обучения:

(очная, заочная, очно-заочная)

Свидетельство о рождении: серия **П-ПВ** N **587967,**
выдано **Отделом комитета ЗАГС при Правительстве Республики**
Хакасия по г.Абакану 21 августа 2010 года

(указать серию, номер, кем и когда выдано свидетельство о рождении
несовершеннолетнего ребенка)

Сведения о родителях:

Мать: Иванова Мария Ивановна -8-913-547-68-25

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

655010 г.Абакан, ул.Пушкина, д.192,кв.19

адрес места фактического проживания

655017 г.Абакан, ул.Пушкина, д.91, кв.46

адрес регистрации по месту жительства)

Отец: Иванова Петр Васильевич -8-913-505-58-96

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), номер телефона,

655010 г.Абакан, ул.Пушкина, 92,кв.19

адрес места фактического проживания

655017 г.Абакан, ул.Пушкина, д.91, кв.46

адрес регистрации по месту жительства)

С уставом, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Абакана "Средняя общеобразовательная школа N 10" ознакомлен(а).

Дата **27 января 2018 года**

(ФИО родителя (законного представителя) и его подпись)

Иванова Мария Ивановна

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

Способ получения информации от учреждения: в виде бумажного документа при непосредственном личном обращении/направление посредством почтового отправления в адрес заявителя/направление в форме электронного документа на адрес электронной почты (ненужное зачеркнуть).

Я, заявитель (законный представитель), информирован(-а), что в целях зачисления ребенка в общеобразовательное учреждение и его обучения в случае зачисления в общеобразовательное учреждение мною - субъектом персональных данных должно быть принято решение о предоставлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка и дано согласие на их обработку в письменной форме путем заполнения типовой формы **согласия** на обработку персональных данных субъектов персональных данных, либо, в противном случае, мне будут разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и персональные данные ребенка.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия свидетельства о рождении ребенка;

2) копия паспорта родителя (законного представителя);

3) Копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания, или другой документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства

Заявитель Иванова Мария Ивановна

(ФИО заявителя/представителя заявителя полностью)

(подпись)

Дата **27 января 2018 г.**

Специалист _____

(фамилия, имя, отчество, подпись)

Дата _____ 20__.