

Директору
МБОУ Балабановской ООШ №13
И.В. Сергуновой

от _____
(Ф.И.О.)

прожив. по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

_____ (Ф.И.О. полностью)

« ____ » _____ года рождения в _____ класс Вашей школы
с _____ языком обучения.

Место рождения _____

Проживающего (щую) по адресу _____

нужное подчеркнуть: место прописки/проживания/постоянная регистрация/временная регистрация

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

МАТЬ: _____
(Ф.И.О. полностью)

Образование: _____

Место работы, должность: _____

Телефоны: _____

домашний, рабочий, мобильный

Паспортные данные: серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

ОТЕЦ: _____
(Ф.И.О. полностью)

Образование: _____

Место работы, должность: _____

Телефоны: _____

домашний, рабочий, мобильный

Паспортные данные: серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ В СЕМЬЕ _____ **ИЗ НИХ ШКОЛЬНИКИ** _____

**С УСТАВОМ ШКОЛЫ, ЛИЦЕНЗИЕЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВИДЕТЕЛЬСТВОМ О
ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСНОВНЫМИ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПРОГРАММАМИ, РЕАЛИЗУЕМЫМИ УЧРЕЖДЕНИЕМ И
ДРУГИМИ ДОКУМЕНТАМИ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМИ ОРГАНИЗАЦИЮ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ПРАВИЛАМИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ
ДАННЫХ ОБ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ВЕДУЩЕЙСЯ В ШКОЛЕ ОЗНАКОМЛЕННЫ.**

Подпись

ФИО полностью

Обязуюсь обеспечивать условия для получения образования и развития моего ребенка, уважать честь и достоинство других участников образовательного процесса, выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка для обучающихся, а также выполнять иные обязанности, установленные актами законодательства в сфере образования, локальными нормативными правовыми актами учреждения образования.

Подпись

ФИО полностью

**БЕРУ НА СЕБЯ ОБЯЗАННОСТЬ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬ РЕБЕНКА ВО
ВНЕУРОЧНОЕ ВРЕМЯ, ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕБЕНКА ВСЕМИ НЕОБХОДИМЫМИ
ПРИНАДЛЕЖНОСТЯМИ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ, ПОСЕЩАТЬ РОДИТЕЛЬСКИЕ
СОБРАНИЯ.**

Подпись

ФИО полностью

К заявлению прилагаю:

(нужное подчеркнуть)

Медицинскую карту о состоянии здоровья;

Копию свидетельства о рождении;

Свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства (свидетельство о регистрации ребенка по месту пребывания) (копия)

Документы, удостоверяющие льготу;

Заключение государственного центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

Приказ о зачислении № _____
От « ____ » _____ 20__ г.

Согласие на размещение и обработку персональных данных

Я, _____,
даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Балабановской основной общеобразовательной школе №13 х. Таганрогский Егорлыкского района ростовской области на размещение и обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных моего ребенка

(указать ФИО ребенка, дату рождения)

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего ребенка в данном муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении.

" ____ " _____ 20__ г.

Отец (законный представитель): _____ « ____ » _____ 20__ г.
Подпись _____ Расшифровка _____

Мать (законный представитель): _____ « ____ » _____ 20__ г.
Подпись _____ Расшифровка _____

Заявление и прилагаемые документы приняты и зарегистрированы в Журнале приема заявлений за № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Должность

Подпись

Расшифровка

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575867

Владелец Сергунова Ирина Владимировна

Действителен с 20.04.2021 по 20.04.2022