

к Правилам приема граждан на обучение
в школу ГБОУ РД РЦСТАиП

Директору ГБОУ РД «РЦСТАиП
им. У.М. Муртузалиевой»
А.А.Амирханову

Фамилия, имя, отчество

родителя (законного представителя) нужное подчеркнуть

проживающего по адресу:

Телефон(домашний)

Паспорт серия _____ № _____

Выдан (кем и когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
в _____ класс.

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребёнка: « _____ » _____ ,

Место рождения: _____

Гражданство _____

Место проживания ребенка (фактическое): **Место регистрации** ребенка (если не
совпадает с адресом проживания)

Район _____

Район _____

Населенный пункт _____

Населенный пункт _____

Улица _____

Улица _____

Дом _____, кв. _____

Дом _____, кв. _____

Ознакомлен(а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, Уставом учреждения, с Правилами
приема, с образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности,
права и обязанности обучающихся. _____ (подпись)

На обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации согласен(а) _____
(подпись)

(подпись)

« _____ » _____ 20 ____ года

Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон (мобильный): _____