

Директору МОБУ «СОШ № 47»
Волковой Т.В.

от родителей _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка _____

_____ в _____ класс
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (число, месяц, год рождения)

_____ (домашний адрес, прописка)

_____ (телефон, сот., дом., рабочий)
_____ изучаемый язык

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

МАТЬ:

ОТЕЦ:

_____ Ф.И.О. _____
(полностью)

_____ дата рождения _____

_____ Образование _____

_____ Место работы _____

_____ Должность _____

_____ Телефон № _____

Откуда прибыл ребёнок (школа, город, село) _____

Физические данные: рост _____ вес _____

Сколиоз _____ да _____ нет _____

Зрение _____ пониженное _____ норма _____

Слух _____ пониженное _____ норма _____

Инвалидность _____ да _____ нет _____

Состав семьи (нужное подчеркнуть):

_____ полная, неполная, многодетная (3 детей до 21 г.), опекуны

Общее число членов семьи _____

Из них несовершеннолетних _____

Доход семьи (нужное подчеркнуть):

_____ ниже прожит. минимума, прожит. минимум, выше прожит. минимума

СНИЛС _____ - _____ - _____ - _____

На автоматизированную обработку персональных данных своего ребенка (дочь,сын) _____ согласен(а)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

С Уставом учреждения, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен.

Роспись: _____