

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Зачислить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_ Е.А.  
Колчева

Директору МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«ШКОЛА № 25 ГОРОДА ЕНАКИЕВО» Колчевой Е.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_  
класс

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Родители:

мать \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

Дошкольное учреждение, которое посещает ребенок \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного процесса учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (Ф.И.О., адрес проживания и номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
-----

Количество детей в семье \_\_\_\_\_, есть брат или сестра, обучающиеся в школе № 25

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Зачислить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_ Е.А.  
Колчева

Директору МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«ШКОЛА № 25 ГОРОДА ЕНАКИЕВО» Колчевой Е.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ 10 \_\_\_\_\_  
класс

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Родители:

мать \_\_\_\_\_

отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного процесса учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (Ф.И.О., адрес проживания и номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
-----

Количество детей в семье \_\_\_\_\_, есть брат или сестра, обучающиеся в школе № 25

(Ф.И.)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Зачислить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в \_\_\_\_\_ класс  
Директор \_\_\_\_\_ Е.А.  
Колчева

Директору МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«ШКОЛА № 25 ГОРОДА ЕНАКИЕВО» Колчевой Е.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Прибывшего из \_\_\_\_\_  
(учебное заведение, город)

Класса \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства сына )дочери) \_\_\_\_\_

Родители:  
мать \_\_\_\_\_  
отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность образовательного процесса учреждения, с правами и обязанностями учащихся ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (Ф.И.О., адрес проживания и номер телефона, дата рождения ребенка) с целью осуществления обучения и воспитания, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий для развития личности, информационного обеспечения управления учреждением

Я подтверждаю, что действую свободно по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Количество детей в семье \_\_\_\_\_, есть брат или сестра, обучающиеся в школе № 25

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Отчислить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
из \_\_\_\_\_ класса  
Директор \_\_\_\_\_ Е.А. Колчева

Директору МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«ШКОЛА № 25 ГОРОДА ЕНАКИЕВО» Колчевой Е.А.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить и выдать документы моего сына (дочери) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

из \_\_\_\_\_ класса

Дата, месяц, год рождения сына (дочери) \_\_\_\_\_

В связи с  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Обязуюсь предоставить справку о дальнейшем обучении сына (дочери).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_