

Зачислить в списки
1 «___» класса

Директору МОБУ СОШ № 20 г. Сочи
имени Гапанца И.В.
Караваеву Андрею Владимировичу

_____ **Караваев А.В.**

От _____
ФИО заявителя –

законного представителя

Зарегистрированного по адресу _____
(по паспорту)

Тел. _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить
Моего(ю) сына (дочь) _____
ФИО

Дата рождения _____ Место рождения _____

Где воспитывался (обучался) до поступления в 1 класс _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены _____

подпись

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: имени, фамилии, отчества, даты рождения, места жительства, семейного положения. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательной организации.

Выбор языка образования _____

Подпись родителя (законного представителя) ребенка

Общие сведения

Адрес постоянной регистрации ребенка _____

Адрес проживания ребенка _____

Мать (законный представитель)	Отец (законный представитель)
ФИО	ФИО
Место жительства	Место жительства
Телефон	Телефон

_____ 2023 г.
Дата

Подпись родителя
(законного представителя)