Директору МБОУ «Амвросиевская школа № 4»

Амвросиевского района

Т.В.Сидоренко.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

прож. по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дом.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего сына/дочь (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ года рождения.

в \_\_\_\_\_\_\_\_ класс вверенной Вам школы.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, с уставом образовательного учреждения, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку наших персональных и данных нашего ребенка (распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, год месяц, число и место рождения, адрес, телефон, паспортные данные, ИНН и др.) .

**С В Е Д Е Н И Я О Р О Д И Т Е Л Я Х**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | МАТЬ | ОТЕЦ |
| 1. | Ф.И.О. |  |  |
|  |  |
| 2. | Образование  |  |  |
| 3. | Место работы |  |  |
|  |  |
| 4. | Должность  |  |  |
| 5. | Телефон  |  |  |

**С В Е Д Е Н И Я О С Е М Ь Е**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Семья полная |  | 4. | Семья (малообеспеченная, мать одиночка, многодетная, др.льготы) указать при наличии справки |  |
| 2. | В разводе |  | 5. | Из них не имеет заработка  |  |
| 3. | Общее число членов семьи |  | 6. | Состоит ли на учете (где, дата) |  |

5. Адрес постоянной регистрации ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Адрес временной регистрации ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**НАЛИЧИЕ ДОКУМЕНТОВ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Личное дело |  | 4. | Медицинская карта |  |
| 2. | Заявление |  | 5. | Согласие на обработку персональных данных. |  |
| 6 | Справка о месте регистрации ребенка |  |
| 3. | Копия свидетельства о рождении (паспорта) |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)